Husynne, dnia ……....... 20… r.

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Tadeusza Kościuszki**

**w ………………………………….**

……………………………………………………………………………..

*(Nazwisko i imię)*

………………………………………………………………………………

*(Adres zamieszkania)*

……………………………………………………………………………...

*(nr telefonu)*

……………………………………. ………………………………………

*(Miejsce pracy i stanowisko w przypadku aktualnie pracujących)*

*………………………………………………………………………………………*

*(Aktualne miejsce pracy w przypadku emerytów)*

**WNIOSEK**

o przyznanie .....................................................................................................................................

*(wpisać rodzaj świadczenia)*

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie pracownika lub emeryta - rencisty o dochodach w rodzinie**

|  |  |
| --- | --- |
| *Wnioskodawca* | *Dochód brutto wnioskodawcy* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wykaz członków*  *rodziny* | *Pokrewieństwo* | *Data urodzenia* | *Czy uczy się*  *(u dzieci nazwa*  *szkoły)* | *Dochód brutto* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dochody: ……………….. zł brutto

**Razem wysokość brutto na jednego członka rodziny** …………………………….

Ja , niżej podpisana/y*\** …………………………………………………………….

*(imię i nazwisko)*

informuję , że poza emeryturą – rentą nie mam dochodów z innych źródeł.

*(\*Wypełniają tylko emeryci i renciści)*

*Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 i 2\* Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.*

………………………………………

*(podpis pracownika lub emeryta)*

Załączniki:

1. …………………………………………
2. ………………………………………….
3. …………………………………………..

**Opinia związków zawodowych**

*………………………………………………………………………………………………………………*

*Zaproponowano świadczenie w wysokości …………………………….. zł*

*(słownie: ……………………………………………………………………………….…)*

Podpisy przedstawicieli związków zawodowych: ………………………………………………

**DECYZJA DYREKTORA**

*Dyrektor szkoły, uwzględniając opinię związków zawodowych, przyznaje - nie przyznaje\**

*świadczenie……………………………………. z ZFŚS w wysokości …………………………… zł*

*( słownie:………………………………………………………………………………………………….)*

*……………………………………….*

*(data, pieczątka i podpis dyrektora)*

*\*niepotrzebne skreślić*