

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA**  
**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

.....  
/ imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/ miejsce zamieszkania/

**DYREKTOR**

Proszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie: .....

**Uzasadnienie:**.....

**w załączeniu przedkładam:**.....

**Oświadczam, że średni, miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka rodziny**  
**( wyliczony z miesięcy poprzedzających złożenie wniosku w danym roku kalendarzowym, zgodnie**  
**z § 20, ust. 3 Regulaminu ZFŚS)**

**mieści się w przedziale \*:**

/ za dochód brutto uważa się wszelkie przychody /opodatkowane i nieopodatkowane/ z tytułu:

- zatrudnienia, działalności gospodarczej, umów zlecenia lub o dzieło;
- alimentów, stypendiów, emerytur i rent;
- oszacowane przez wnioskodawcę dochody z ryczałtu ewidencjonowanego i karty podatkowej;
- dochód z gospodarstwa rolnego;
- dochód z tytułu diet radnych;
- inne przychody nie wymienione powyżej./

**A - do kwoty 3.000 zł**      ☐

**B - powyżej 3.000 zł**      ☐

/ \* zaznaczyć właściwy kwadrat /

**Potwierdzam własnoręcznym podpisem, że podane przeze mnie dane o dochodzie są zgodne z prawdą oraz oświadczam, że znana mi jest treść regulaminu ZFŚS i przepisy o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwych informacji w tym zakresie.**

.....  
/ data i podpis wnioskodawcy /

**Niniejsze oświadczenie jest dokumentem w rozumieniu art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego a prawdziwość danych w nim zawartych, potwierdzona własnoręcznym podpisem osoby składającej oświadczenie, może być weryfikowana w trybie i na warunkach określonych w art. 253 kpc.**