

Koszalin, dnia:

.....
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....
adres zamieszkania

.....
telefon

**Wniosek o sfinansowanie/dofinansowanie do świadczenia w postaci
biletów /karnetów/itp z ZFŚS
dla pracownika, emeryta, rencisty ***

W związku z planowaną w roku działalnością socjalną Pracodawcy w
formie zakupu biletów wstępu / bonów* do/na*

Oświadczam jednocześnie:

1. z otrzymanego świadczenia w postaci biletu wstępu/ karnetu, który pozwoli mi na wzięcie udziału w działalności kulturalno-oświatowej / sportowo-rekreacyjnej* ZFŚS, będę korzystał osobiście.
2. w przypadku rezygnacji lub nie skorzystania z otrzymanego świadczenia w postaci biletu wstępu/karnetu, itp. zobowiązuję się do zwrotu równowartości otrzymanego świadczenia na rachunek wskazany przez Pracodawcę .
3. jeżeli przyznane świadczenie będzie mniejsze niż wartość otrzymanego biletu wstępu, karnetu itp., zobowiązuję się do wpłaty kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy wartością biletu/karnetu a wartością przyznanego dofinansowania w wysokości i na rachunek wskazany przez Pracodawcę
4. że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

.....
podpis wnioskującego

Upoważniam Pracodawcę do dokonania potrącenia z należnego mi wynagrodzenia:

1. kwoty stanowiącej różnicę pomiędzy wartością otrzymanego karnetu, biletu wstępu, itp. a wartością przyznanego mi z tego tytułu świadczenia,
2. podatku dochodowego od osób fizycznych, jaki pracodawca zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 26.07.1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz.U. 2018 poz. 1509). zobowiązany był obliczyć i jako płatnik od otrzymanego przeze mnie świadczenia.

.....
data i podpis wnioskującego

WAŻNE:

Warunkiem otrzymania świadczenia jest złożenie oświadczenia o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, o którym mowa w § 9 Regulaminu ZFŚS (załącznik nr 3) .

* niewłaściwe skreślić

Decyzja Komisji Świadczeń Socjalnych:

Komisja Świadczeń Socjalnych na posiedzeniu w dniu na wniosek o dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży ze środków ZFŚS, proponuje*

- Przyznać Wnioskodawcy świadczenie w wysokości złotych
- nie przyznać świadczenia.

Dochód osiągnięty przez Wnioskującego, wskazany w oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej (załącznik nr 3) mieści się w progu dochodowym, o którym mowa w § 6 ust.2.

Uwagi Komisji Socjalnej:

.....
.....

.....
data i podpis przewodniczącego Komisji Socjalnej

Opinia Zakładowej Organizacji Związków Zawodowych:

Wyraża / nie wyraża* zgody na przyznanie świadczenia ze środków ZFŚS SP 7 w Koszalinie Wnioskującemu w wysokości określonej przez Komisję.

Uwagi:

.....

.....
podpis przedstawiciela Związków Zawodowych

Decyzja Dyrektora

Przyznaję / nie przyznaję *świadczenie ze środków ZFŚS SP 7 w Koszalinie Wnioskodawcy w wysokości określonej przez Komisję.

Uwagi:

.....

.....
podpis Dyrektora

* niewłaściwe skreślić