

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość

.....
data

.....
adres zamieszkania; ulica, nr domu/mieszkania

.....
kod, miejscowość

Wniosek o zapomogę/zapomogę losową

1. Sytuacja rodzinna wnioskodawcy:

Członkowie rodziny*	Imię i nazwisko	Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	Dochody ** z 3 ostatnich miesięcy zgodnie z §6 pkt. 9 rozdział IV regulaminu ZFŚS
wnioskodawca			
współmałżonek			
Dzieci			

2. Bieżąca sytuacja finansowa pracownika/emeryta, czyli miesięczny dochód na członka rodziny
na podstawie punktu 1:

(słownie:)

3. Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) .**

4. Załączniki:

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy

*zgodnie z §4 pkt. 2 rodz. II Regulaminu ZFŚS KCEZ-CKZiU

**zgodnie z §6.pkt. 9 rodz. IV Regulaminu ZFŚS KCEZ-CKZiU

Dyrektor wraz z przedstawicielami związków zawodowych działających w Katowickim Centrum Edukacji Zawodowej im. Powstańców Śląskich – Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Katowicach działając zgodnie z obowiązującym regulaminem świadczeń socjalnych KCEZ-CKZiU i w oparciu o złożony wniosek imienny pracownika/emeryta/rencisty proponuje przyznać / nie przyznać świadczenie z ZFŚS

w wysokościzłotych

słownie

Protokół Komisji nr z dnia

Uwagi :

.....
.....
.....

Podpisy przedstawicieli związków zawodowych:

.....
.....
.....
.....

Akceptacja Dyrektora