Załącznik Nr 5 do Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla pracowników, emerytów i rencistów cywilnych Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej   
w Warszawie.

.

…………………………………………… ……………………………….

imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość i data

……………………………………………….

telefon kontaktowy / e-mail

……………………………………………….

Jednostka Organizacyjna KW PSP w Warszawie Data wpływu:

….…………………………

(wypełnia członek Komisji Socjalnej)

**WNIOSEK O UDZIELENIE ZAPOMOGI**

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie zapomogi ze względu na:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Załączniki:

1. …………………………………………………………………………………..

2. …………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Średniomiesięczny dochód**  **brutto z PIT/zaświadczenia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Łączny dochód gospodarstwa domowego za poprzedni rok kalendarzowy (brutto):** | |  |

Oświadczam, że łączny dochód za ostatni rok kalendarzowy brutto: ……………… podzielony przez liczbę osób w gospodarstwie domowym: ……………… wynosi: ……………………… zł. na jedną osobę.

Współmałżonek ….……………………………………………………………..… jest/nie jest Pracownikiem/emeryta/rencistą Komendy Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej z art.233 KK

…………………… …………………………………

(data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

~~………………………………………………………………………………………………………...~~

**Weryfikacja wniosku przez wydział właściwy ds. kadrowych:**

Potwierdzam, iż wnioskodawca zatrudniony jest/był w Komendzie Wojewódzkiej Państwowej Straży Pożarnej w Warszawie od dnia …………………. do dnia………………..…………/na czas nieokreślony.

…………………… ………………………………………………….. (data) (podpis i pieczątka kierownika komórki kadrowej)

~~………………………………………………………………………………………………………...~~

**Weryfikacja wniosku przez Komisję Socjalną:**

Data oraz wysokość zapomogi udzielonej w ostatnich dwóch latach przed datą złożenia wniosku

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zgodnie z Regulaminem ZFŚS proponuje się przyznać zapomogę w kwocie …………………………... zł brutto.

Zgodnie z Regulamin ZFŚS proponuje się nie przyznanie zapomogi z powodu:

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………….

Podpisy Członków Komisji Socjalnej: ...………………………………………

…………………………………………

………………………………………....

………………………………….….…..

………………………………………....

…………………………………...…….

…………………………………………