

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO

Jednostka/wydział: _____

| PROSZĘ O PRYZNANIE Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO, ZA ROK W KTÓRYM SKŁADANY JEST WNIOSEK, DLA NASTĘPUJĄCYCH OSÓB: | | | | |
|--|------------------------|--|-------------|--------------------------------|
| L.P. | IMIĘ I NAZWISKO | STANOWISKO/ STATUS (np. referent, emeryt, stan spoczynku) | DATA | PODPIS WNIOSKODAWCY |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY | | | | |
| Uprowadzony/a o odpowiedzialności regulaminowej, karnej i cywilnej za złożenie niezgodnych z prawdą danych oświadczam, że: | | | | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Zapoznałem się z treścią aktualnie obowiązującego Regulaminu ZFŚS oraz zawartą w nim klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych na potrzeby ZFŚS. 2. Spełniam kryterium osoby uprawnionej do korzystania z świadczeń socjalnych, wskazane w aktualnie obowiązującym Regulaminie ZFŚS Prokuratury Okręgowej w Katowicach. 3. W przypadku pobrania niezasadnie świadczenia socjalnego, wyrażam zgodę na potrącenie go (wraz z należnymi odsetkami) z mojego wynagrodzenia oraz innych należnych mi od pracodawcy świadczeń. | | | | |