

**WNIOSEK O BEZZWROTNĄ ZAPOMOGĘ LOSOWĄ/ ZAPOMOGĘ FINANSOWĄ
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Imię i nazwisko
2. Nazwa placówki
3. Stanowisko pracy / emeryt/rencista*
4. Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu:
 - ☐ Zdarzenia losowego (kradzież, pożar, zalanie mieszkania itp.)
 - ☐ Długotrwałej choroby (trwającej powyżej 30 dni)
 - ☐ Trudnej sytuacji materialnej (okresowe trudności materialne)

5. Uzasadnienie podania:

.....

.....

.....

5a. załączniki:

Jednocześnie **oświadczam**, że w stosunku do złożonego oświadczenia o dochodach na jednego członka mojej rodziny w bieżącym roku nie zaszły istotne zmiany*/, zaszły następujące zmiany*

.....

.....

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej (art. 286 Kodeksu karnego), oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu. Za podanie nieprawdziwych danych zobowiązuję się do zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu ZFŚS.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb niezbędnych w procesie naliczenia i korzystania z ZFŚS (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych art. 6 ust 1 lit. C i art. 9 ust 2 lit b w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
(miejscowość, dnia)

.....
(podpis pracownika)

* niepotrzebne skreślić