

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy,  
kategoria osoby uprawnionej)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

### WNIOSEK

### O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH PRZEDSZKOLA NR 24 W GDYNI

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Przedszkola Nr 24 w Gdyni świadczenia w formie\*\*

.....  
.....  
Oświadczam, że łączny dochód wraz z dodatkowymi przysporzeniami wykazany w złożonym  
oświadczeniu o sytuacji życiowej rodzinnej i materialnej za ..... rok **nie uległ istotnej zmianie/  
uległ następującej zmianie\*\*\*** (istotna zmiana to taka, która kwalifikuje wnioskodawcę do innego  
progu/grupy dochodowej).

Uzasadnienie zmiany sytuacji:  
.....

Po uwzględnieniu powyższego łączny dochód wraz z przysporzeniami wynosi miesięcznie:  
.....zł/osobę.

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki  
(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):  
.....  
.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr.....  
w banku .....

#### Objaśnienia do wniosku:

\*pracownik, były pracownik (emeryt, rencista);

\*\*np. dofinansowania do wypoczynku, wczasy pod gruszą, dofinansowania do spotkania kulturalno-  
oświatowego, imprez sportowo-rekreacyjnych dofinansowania do wycieczki, udzielenia pomocy  
rzeczowej, przyznania zapomogi ze względu na trudną sytuację życiową, rodzinną i materialną, wzmożone  
wydatki w okresie jesienno-zimowym, przyznania zapomogi losowej w związku z ..... (opisać  
rodzaj sytuacji losowej);

\*\*\* niepotrzebne skreślić;

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Pracodawcy**

Przyznano świadczenie w formie .....

w kwocie .....zł brutto

(słownie: ..... zł)

Odmówiono przyznania\* świadczenie/a w formie .....z powodu

.....

.....

.....  
(data i podpis Pracodawcy)