Husynne, dnia ……....... 20… r.

 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

 **im. Tadeusza Kościuszki**

**w ………………………………….**

……………………………………………………………………………..

 *(Nazwisko i imię)*

………………………………………………………………………………

 *(Adres zamieszkania)*

……………………………………………………………………………...

 *(nr telefonu)*

……………………………………. ………………………………………

 *(Miejsce pracy i stanowisko w przypadku aktualnie pracujących)*

*………………………………………………………………………………………*

 *(Aktualne miejsce pracy w przypadku emerytów)*

**WNIOSEK**

o przyznanie .....................................................................................................................................

*(wpisać rodzaj świadczenia)*

Uzasadnienie

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie pracownika lub emeryta - rencisty o dochodach w rodzinie**

|  |  |
| --- | --- |
| *Wnioskodawca* | *Dochód brutto wnioskodawcy*  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Wykaz członków**rodziny* | *Pokrewieństwo* | *Data urodzenia* | *Czy uczy się**(u dzieci nazwa**szkoły)* | *Dochód brutto*  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dochody: ……………….. zł brutto

**Razem wysokość brutto na jednego członka rodziny** …………………………….

Ja , niżej podpisana/y*\** …………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko)*

informuję , że poza emeryturą – rentą nie mam dochodów z innych źródeł.

*(\*Wypełniają tylko emeryci i renciści)*

*Świadoma/y odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 i 2\* Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.*

 ………………………………………

 *(podpis pracownika lub emeryta)*

Załączniki:

1. …………………………………………
2. ………………………………………….
3. …………………………………………..

**Opinia związków zawodowych**

*………………………………………………………………………………………………………………*

 *Zaproponowano świadczenie w wysokości …………………………….. zł*

*(słownie: ……………………………………………………………………………….…)*

Podpisy przedstawicieli związków zawodowych: ………………………………………………

**DECYZJA DYREKTORA**

*Dyrektor szkoły, uwzględniając opinię związków zawodowych, przyznaje - nie przyznaje\**

*świadczenie……………………………………. z ZFŚS w wysokości …………………………… zł*

*( słownie:………………………………………………………………………………………………….)*

 *……………………………………….*

 *(data, pieczątka i podpis dyrektora)*

*\*niepotrzebne skreślić*