

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK

O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z DOFINANSOWANIEM z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Jako uzasadnienie podaję:

.....
.....
.....

ZAPOMOGE PROSZĘ PRZEKAZAĆ NA NIŻEJ WSKAZANY RACHUNEK BANKOWY:

.....
Oświadczam, że średni poziom dochodu netto przypadający na członka mojej rodziny mieści się w niżej wskazanym progu (znakiem „X” należy zaznaczyć odpowiednią kratkę wskazując próg dochodu przypadający na osobę w rodzinie)

- PRÓG DOCHODU I do 2 500,00 zł
 PRÓG DOCHODU II od 2 500,00 zł do 4 500,00 zł
 PRÓG DOCHODU III powyżej 4 500,00 zł

Dochód netto ustala się z 3 ostatnich miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

OŚWIADCZENIE

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/a odpowiedzialności karnej z art.297 Kodeksu karnego. Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Domu Pomocy Społecznej w Wejherowie.

.....
data i podpis wnioskodawcy

- wypełnia Komisja Socjalna -

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Opinia Komisji:

Komisja po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu

-
 Rekomenduje o przyznanie pomocy w kwocie zł.
 Odmawia rekomendacji przyznania pomocy z powodu

.....
 Wstawić znak „x” w odpowiednim polu.

.....
(podpis Przewodniczącego /Sekretarza Komisji)

DYREKTOR DPS

.....