

Załączniki do zarządzenia nr 104
Szefa ABW z dnia 28.12.
2017r.

Załącznik nr 1

W Z Ó R

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(jednostka organizacyjna ABW)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

DYSPONENT FUNDUSZU:

DYREKTOR BIURA KADR*

DYREKTOR DELEGATURY
ABW w*

W N I O S E K dla pracowników ABW

Proszę o przyznanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych świadczenia w formie**:

- 1) ☐ bezzwrotnej zapomogi pieniężnej w związku z trudną sytuacją życiową;
- 2) ☐ bezzwrotnej zapomogi losowej;
- 3) ☐ dofinansowania wypoczynku urlopowego krajowego i zagranicznego;
- 4) ☐ dofinansowania wypoczynku urlopowego organizowanego we własnym zakresie (wczasy pod gruszą);
- 5) ☐ dofinansowania wypoczynku dzieci;
- 6) ☐ dofinansowania opłat stałych za żłobek i przedszkole;
- 7) ☐ leczenia sanatoryjnego;
- 8) ☐ wczasów profilaktyczno-leczniczych;
- 9) ☐ pożyczki mieszkaniowej;
- 10) ☐ pomocy rzeczowej.

UZASADNIENIE

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

Moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci (.....)
(data urodzenia dzieci)

Średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy na osobę w mojej rodzinie wynosi: zł.

Ostatni raz korzystałem (-am) z pomocy z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w r. Z pożyczki na cele mieszkaniowe korzystałem (-am) w roku, którą spłaciłem (-am) w dniu

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku dla potrzeb postępowania w sprawie przyznania świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że Pan/Pani będzie przebywał/a na urlopie wypoczynkowym w dniach¹⁾
(liczba dni kalendarzowych)

.....
(podpis bezpośredniego przełożonego)

Średni dochód netto wnioskodawcy z ostatnich trzech miesięcy wynosi:

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Po zapoznaniu się z wnioskiem Pana/Pani

Komisja Socjalna postanowiła zaopiniować pozytywniej/negatywnie* przyznanie świadczenia:
w wysokości:

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

¹⁾ dotyczy wnioskodawcy starającego się o świadczenie, o którym mowa w pkt 3, 4 i 5 wniosku

* - niepotrzebne skreślić

** - przy właściwym postawić znak X

W Z Ó R

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(jednostka organizacyjna ABW)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

DYSPONENT FUNDUSZU:

DYREKTOR BIURA KADR*

DYREKTOR DELEGATURY
ABW w*

W N I O S E K
dla emerytów/rencistów, dla których UOP/ABW był/a ostatnim pracodawcą*

Proszę o przyznanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych świadczenia w formie**:

- 1) ☐ bezzwrotnej zapomogi pieniężnej w związku z trudną sytuacją życiową;
- 2) ☐ bezzwrotnej zapomogi losowej;
- 3) ☐ leczenia sanatoryjnego;
- 4) ☐ wczasów profilaktyczno-leczniczych.

UZASADNIENIE

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

Moja rodzina składa się z osób, w tym dzieci (.....
(data urodzenia dzieci)
.....)
(data urodzenia dzieci)

Średni miesięczny dochód netto z ostatnich trzech miesięcy na osobę w mojej rodzinie wynosi
..... zł.

Ostatni raz korzystałem (-am) z pomocy z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych
w r. Z pożyczki na cele mieszkaniowe korzystałem (-am) w roku,
którą spłaciłem (-am) w dniu

Przyznana mi pomoc finansową proszę przekazać na mój rachunek bankowy w banku
..... (nazwa banku) nr rachunku:

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku dla potrzeb postępowania w sprawie przyznania świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Po zapoznaniu się z wnioskiem Pana/Pani

Komisja Socjalna postanowiła zaopiniować pozytywniej/negatywnie* przyznanie świadczenia:

w wysokości:

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

* - niepotrzebne skreślić

** - przy właściwym postawić znak X