**Załącznik nr 8**

**WNIOSEK**

**o przyznanie dofinansowania pozostałych świadczeń z ZFŚS**

 (do wycieczki, biletów wstępu na imprezy sportowo-rekreacyjne
 i kulturalno-oświatowe, pomocy rzeczowej lub pieniężnej, zapomogi losowej)

.............................................................. ………………….…………..

 imię i nazwisko wnioskodawcy (miejscowość, data)

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

 miejsce pracy/stanowisko/

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

 adres zamieszkania

 **Dyrektor**

 **ZSP w Uhercach Mineralnych**

 **38-623 Uherce Mineralne 150**

Proszę o przyznanie mi dofinansowania świadczenia socjalnego w formie : ........................................................................................................................................

(rodzaj usługi i świadczenia - np. dofinansowanie do wycieczki, biletów wstępu, pomocy rzeczowej lub pieniężnej, zapomogi losowej itp. – odpowiednie wymienić)

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa wyżej, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Pokrewieństwo | wiek |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Wniosek uzasadniam .......................................................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………..

Ostatni raz otrzymałem/am/ dofinansowanie do świadczenia socjalnego w formie wymienionej wyżej w …………………….. .

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostaje ……… osób(y) we wspólnym gospodarstwie domowym.

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: …………. ………….

Moja sytuacja życiowa i materialna przedstawia się następująco: ………..…………….

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

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

 / podpis wnioskodawcy/