

**WNIOSEK O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOZI  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**Część A:**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko wnioskodawcy

\_\_\_\_\_  
departament/ emeryt/rencista

\_\_\_\_\_  
data urodzenia

\_\_\_\_\_  
nr kontaktowy

**1. Proszę o przyznanie bezzwrotnej zapomogi w wysokości \_\_\_\_\_ (kwota w zł)**

**2. Uzasadnienie:**

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

## Część B:

WNIOSKODAWCA:		
<input type="checkbox"/> Oświadczam, że <u>przeciętne miesięczne dochody brutto*</u> moje i wszystkich członków mojej rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe:		
LP.	Stopień pokrewieństwa	Imię i nazwisko
w przeliczeniu na jedną osobę wyniosły:.....zł/miesiąc/os (łącznie suma dochodów za poprzedni rok osób branych pod uwagę podzielona przez liczbę tych osób, podzielona przez 12 miesięcy) słownie:..... ..... .....		

3. Oświadczam, pod groźbą odpowiedzialności karnej, że dochód w mojej rodzinie jest podany ze wszystkich źródeł utrzymania, a dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Znane mi są przepisy Kodeksu karnego (art. 233 § 1 i 2 kk) o odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

**\*/dochodem brutto jest: roczna suma dochodów brutto (suma przychodów pomniejszonych tylko o koszty uzyskania przychodów) pracownika, współmałżonka, innych członków rodziny oraz innych osób wspólnie zamieszkujących oraz prowadzących wspólne gospodarstwo domowe brana pod uwagę przy składaniu do Urzędu Skarbowego zeznania podatkowego, a także innych dochodów (w tym alimentów, świadczenia wychowawczego 500+). W przypadku dochodów z działalności gospodarczej bierze się pod uwagę dochód wykazany w rozliczeniu rocznym, jeżeli jest niższy od kwoty zadeklarowanej podstawy do naliczenia składki na ubezpieczenie społeczne, za dochód uznaje się kwotę tej podstawy za każdy miesiąc prowadzenia działalności.**

## Część C. DECYZJA PRACODAWCY

<p>Wnioskującemu _____</p> <p>zatwierdzono do wypłaty ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych</p> <p>kwotę zł: _____ słownie zł: _____</p> <p>_____</p> <p>Uzasadnienie: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Toruń dn.: _____</p> <p style="text-align: right;">_____ (Sekretarz Województwa Kujawsko - Pomorskiego)</p>
---