

.....
Imię i nazwisko

Gdynia,2025r.

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi ZFŚS

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia pieniężnego w ramach zapomogi.

Dochody brutto przypadające na członka mojej rodziny w załączniku (oświadczenia o dochodach dot. pracowników emerytowanych).

.....

Czytelny podpis

Adnotacja Zespołu Socjalnego

Podane informacje zostały zweryfikowane. Proponujemy przyznać świadczenie w wysokości

Gdynia, dn. 2025r.

(podpisy Zespołu Socjalnego)

Decyzja Dyrektora

Wyrażam/nie wyrażam zgodę

Gdynia, dn. 2025r.

.....

(pieczętka imienna i podpis pracodawcy)

.....

Gdynia,2025r.

(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Oświadczam, że dochody brutto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących
i prowadzących gospodarstwo domowe za okres

od 01.08.2025r. do 31.10.2025r.

W przeliczeniu na jedną osobę miesięcznie wynosiły:

I.grupa – dochód na osobę w rodzinie do 4666zł brutto

II.grupa – dochód na osobę w rodzinie od 4667 zł do 5567zł brutto

III.grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 5568zł brutto

.....
Czytelny podpis

* właściwe podkreślić

