……..…… Gdynia, ……2026r.
Imię i nazwisko

…….……..…
Adres zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi ZFŚS

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

……

Czytelny podpis

Adnotacja Zespołu Socjalnego

Podane informacje zostały zweryfikowane. Proponujemy przyznać świadczenie w wysokości ……

Gdynia, dn. …… 2026r. (podpisy Zespołu Socjalnego)

Decyzja Dyrektora

Wyrażam/nie wyrażam zgodę

Gdynia, dn. …….. 2026r. ……

(pieczątka imienna i podpis pracodawcy)

…….…… Gdynia, ……..……2026r.
(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 01.08.2026r. do 31.10.2026r.

W przeliczeniu na jedna osobę miesięcznie wynosiły:

I.grupa – dochód na osobę w rodzinie do 4806zł brutto

II.grupa – dochód na osobę w rodzinie od 4806 zł do 5767zł brutto

III.grupa – dochód na osobę w rodzinie powyżej 5768zł brutto

……

Czytelny podpis