Załącznik nr 3 do Regulaminu SZFŚS

Imię i nazwisko: *………………………………………………………...…………………………*

Adres zamieszkania: *……………………………………………………..…….………………………*

Nazwa zakładu pracy: *……………………………………………….………………..…………………*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA**

**ZE SCENTRALIZOWANEGO ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Wnoszę o przyznanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

1. Tytuł świadczenia\* - …………………………………………………………………
2. Tytuł świadczenia\* - …………………………………………………………………
3. Tytuł świadczenia\* - …………………………………………………………………

Do wniosku załączam\*\*: …………………………………………………………………………………….……

Proszę o przekazanie przyznanych świadczeń na rachunek bankowy nr (wypełniają tylko emeryci i renciści oraz pracownicy, którzy chcą otrzymać świadczenie na inne konto niż wskazane w ZOJO do wypłaty wynagrodzenia):

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

……………………………………….

Podpis osoby uprawnionej

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Opinia Pracodawcy:** Opiniuję pozytywnie/ negatywnie\*\*\*

Uzasadnienie (tylko w razie opinii negatywnej) ………………………………….....................................................

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

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

………………………………………………

Podpis pracodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Wskazać tytuł świadczenia:

* dofinansowanie do wypoczynku letniego,
* dofinansowanie do wypoczynku zimowego,
* dofinansowanie do wypoczynku dziecka zorganizowanego we własnym zakresie (podać imię dziecka)\*\*.

\*\* Dołączyć do wniosku o dofinansowanie do wypoczynku dziecka zorganizowanego we własnym zakresie, zaświadczenie

o kontynuacji nauki dziecka, jeżeli dziecko ukończyło 18 rok życia.

\*\*\* Niepotrzebne skreślić.

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **2** |
| **Świadczenia:** dofinansowanie do wypoczynku  letniego  **w kwocie**: ..…………………..…… | **Świadczenia:** dofinansowanie do wypoczynku  zimowego  **w kwocie:** ..…………………..…… |
| Opinia organizacji związkowych  Opiniuję **pozytywnie/negatywnie**\*\*\*  Podpisy organizacji związkowych:  1……….………………………………………………  2. ……………………………………………..………  3. ……………………………………………..……… | Opinia organizacji związkowych  Opiniuję **pozytywnie/negatywnie**\*\*\*  Podpisy organizacji związkowych:  1……….………………………………………………  2. ……………………………………………..………  3. ……………………………………………..……… |
| Decyzją z dnia ……………….  **przyznano/nie przyznano\*\*\***  Podpis: | Decyzją z dnia ……………….  **przyznano/nie przyznano\*\*\***  Podpis: |

\*\*\* Niepotrzebne skreślić