

Podkowa Leśna dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Komisja Socjalna
Szkoły Podstawowej, Przedszkola Miejskiego
Centrum Usług Wspólnych
w Podkowie Leśnej**

Wniosek o przyznanie równowartości pieniężnej za zakup bonów

Proszę o przyznanie równowartości pieniężnej za zakup bonów

Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej osoby ubiegającej się o świadczenia z ZFŚS

I. Informuję, iż w skład mojej rodziny wchodzi następujące osoby uprawnione zgodnie z Regulaminem do korzystania z ZFŚS (należy podać imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, w przypadku dzieci datę urodzenia i do jakiej szkoły uczęszcza, ewentualnie orzeczenie o niepełnosprawności):

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

II. Średni miesięczny dochód brutto w rodzinie (określa się w oparciu o punkt 18 Regulaminu ZFŚS) wynosi

Dochód na jedną osobę brutto:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)