

.....  
(imię i nazwisko)

Podkowa Leśna, dn. ....

.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko)<sup>1</sup>

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

.....  
(telefon)

### **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: .....

Nr konta bankowego: .....

.....  
Podpis wnioskodawcy

---

<sup>1</sup> Emeryci podają wcześniej zajmowane stanowisko w szkole.

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU  
(dla emerytów)**

*Oświadczam, że jestem zatrudniona/zatrudniony<sup>2</sup> na podstawie umowy o pracę / o dzieło / zlecenia<sup>2</sup> na czas od ..... do ..... w pełnym / niepełnym wymiarze<sup>2</sup>*

*Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 kk).*

---

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić