

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
DLA BYŁEGO PRACOWNIKA (EMERYTA, RENCISTY)**

Nazwisko i imię byłego pracownika:

PESEL: Tel. kontaktowy:

Jednostka organizacyjna, w której były pracownik był zatrudniony*:

Wnoszę o przyznanie mi świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i przekazanie go na konto:

w Banku:

nr konta bankowego:

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**O ŚWIADCZENIE
OSOBY UPRAWNIONEJ DO ŚWIADCZEŃ Z ZFŚS O UZYSKANYCH DOCHODACH**

Oświadczam, że w roku w moim gospodarstwie domowym zamieszkiwało osób

L.p.	Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym <i>nazwisko i imię</i>	Rodzaj stosunku rodzinnego łączącego osobę z Wnioskodawcą	Data urodzenia
1		WNISKODAWCA	
2			
3			
4			
5			

TABELA Kryterium dochodowego

Progi dochodowe	Dochód miesięczny na członka rodziny pozostającego z uprawnionym we wspólnym gospodarstwie domowym /w zł/	
I	do 1500 zł.	
II	powyżej 1500 zł.	

Właściwie zakreślić X

Świadomy odpowiedzialności słuźbowej i karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że wyżej podane informacje są zgodne z prawdą.

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)