

WNIOSEK o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Emerytów i Rencistów

WYPEŁNIJ

nazwisko i imię			
adres zamieszkania			
placówka, z której przeszedłeś na emeryturę/rentę/św. kompensacyjne		twój numer telefonu	

Zgodnie z obowiązującym Regulaminem prowadzenia wspólnej działalności socjalnej proszę o przyznanie **(jeden wniosek dotyczy tylko jednego rodzaju świadczenia)** proszę zaznaczyć ☒ właściwy wybór:

☐ **dofinansowania wypoczynku, dofinansowania wypoczynku dla dzieci**

Do wniosku konieczne dołączyć kserokopię potwierdzenia dochodów – decyzję o waloryzacji emerytury / odcinek emerytury / wyciąg z konta bankowego

Jeżeli masz na utrzymaniu dzieci własne, przysposobione, z orzeczeniem o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej dołącz do wniosku stosowne dokumenty i wpisz poniżej dane dzieci (§21 ust. 1 pkt 3 regulaminu)

☐ **zapomogi materialnej**

Do wniosku konieczne dołączyć kserokopię potwierdzenia dochodów – decyzję o waloryzacji emerytury / odcinek emerytury / wyciąg z konta bankowego

☐ **zapomogi losowej**

Do wniosku konieczne dołączyć kserokopię potwierdzenia dochodów – decyzję o waloryzacji emerytury / odcinek emerytury / wyciąg z konta bankowego

oraz kserokopie dokumentacji medycznej, dokumentacji potwierdzającej zdarzenie losowe, rachunków / faktur, aktu zgonu, innych dokumentów

Nazwisko i imię dziecka / dotyczy dofinansowania wypoczynku dla dzieci

Data urodzenia dziecka

Uzasadnienie (wymagane tylko do zapomogi materialnej/losowej):

Proszę o wypłatę świadczenia proszę zaznaczyć ☒ właściwy wybór

- ☐ przekazem pocztowym
☐ na rachunek bankowy:

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

Oświadczam, że:

Liczba osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe* (łącznie z wnioskodawcą) wynosi: _____ os.

Średni miesięczny dochód netto** wynosi:

1. wysokość emerytury/renty/św. kompensacyjnego wnioskodawcy _____ złotych (netto)

2. dochody współmałżonka _____ złotych (netto)

3. dochody pozostałe _____ złotych (netto)

(dochody pozostałe np. wynagrodzenie za pracę, umowa zlecenie, umowa najmu mieszkania)

*Członkami rodziny pozostającymi we wspólnym gospodarstwie domowym są: wnioskodawca, współmałżonek, pozostające na utrzymaniu dzieci własne, dzieci przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej w wieku do lat 18, a jeżeli kształcą się w szkole średniej lub wyższej i nie osiągają dochodów do czasu ukończenia nauki, nie dłużej niż do ukończenia 25 lat oraz bez względu na wiek, jeżeli mają orzeczoną niepełnosprawność uniemożliwiającą podjęcie pracy.

Przez dochód netto rozumie się łącznie wszystkie uzyskane przychody opodatkowane i zwolnione z opodatkowania ze wszystkich źródeł, np. ze stosunku pracy, umów zlecenia, umów o dzieło, umów najmu **pomniejszone o składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne i podatek dochodowy od osób fizycznych. Do dochodu nie wlicza się dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem prowadzenia wspólnej działalności socjalnej, a prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia ____ / ____ / ____

czytelny podpis wnioskodawcy

OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ

Komisja Socjalna biorąc pod uwagę wysokość dochodów w kwocie _____ zł przypadającą na jedną osobę prowadzącą wspólne gospodarstwo domowe oraz sytuację rodzinną wnioskodawcy proponuje:

☐ przyznać świadczenie dla emeryta/rencisty/nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne w kwocie _____ zł

☐ przyznać świadczenie dla dzieci w kwocie _____ zł

kwota łącznie _____ zł

☐ odmówić przyznania świadczenia dla emeryta/rencisty/nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne

☐ odmówić przyznania świadczenia dla dzieci

podpis przewodniczącego Komisji

DECYZJA nr _____ z dnia _____ REPREZENTANTA PRACODAWCÓW w sprawie przyznania świadczenia socjalnego

Uwzględniając opinię Komisji oraz w uzgodnieniu z zakładowymi organizacjami związkowymi (zgodnie z protokołem)

☐ przyznaję ☐ nie przyznaję Pani/Panu _____

☐ dofinansowanie wypoczynku ☐ dofinansowanie wypoczynku dla dzieci

☐ zapomogę materialną ☐ zapomogę losową

w kwocie _____ zł

Uzasadnienie: _____

Do wglądu przedłożono kserokopie:

☒ potwierdzenia dochodów – **dokument wymagany**,

☐ dokumentacji potwierdzającej uprawnienia dzieci (np. orzeczenie o niepełnosprawności, postanowienie sądu o pieczy zastępczej),

☐ dokumentacji medycznej,

☐ dokumentacji potwierdzającej zdarzenie losowe,

☐ rachunków / faktur,

☐ aktu zgonu,

☐ inne: _____

pieczęć i podpis Reprezentanta Pracodawców