**Załącznik nr 2** do Regulaminu

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Szkole Podstawowej im. W. Komara i T. Ślusarskiego w Czarnogłowach

Czarnogłowy, dnia ………………………………………..

……………………………………………

*imię i nazwisko pracownika*

……………………………………………..

*stanowisko*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. W. Komara i T. Ślusarskiego**

**W Czarnogłowach**

**WNIOSEK**

**o przyznanie zapomogi losowej zwykłej**

Na podstawie **§ 7 ust 1. pkt. 2** Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, stanowiącego załącznik do Zarządzenia Dyrektora Szkoły Podstawowej

im. W. Komara i T. Ślusarskiego w Czarnogłowach nr z dnia …………………..……………………... proszę o przyznanie mi zapomogi losowej.

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzą………..( ilość osób) i osoby te osiągają następujący łączny dochód netto w wysokości:…………....... (słownie:……………………………...

……………………………….) Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe

i zgodne z moja wiedzą.

W przypadku otrzymania zapomogi losowej, proszę o przekazanie jej na rachunek bankowy nr…………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielania pomocy z Funduszu

……………………………………………………..

*podpis wnioskodawcy*

**Adnotacje Komisji Socjalnej:**

1. pozytywnie/negatywnie opiniujemy przyznanie pomocy socjalnej.
2. proponujemy świadczenie w kwocie …………………………………………………….zł.

Czarnogłowy, dnia ……………………………… ……………………………………………….

*podpis przewodniczącego komisji*

**Załącznik nr 3** do Regulaminu

Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w Szkole Podstawowej im. W. Komara i T. Ślusarskiego w Czarnogłowach

**TABELA**

**Zapomogi losowej dla pracowników, emerytów i rencistów\***

Wysokość kwoty pomocy dla pracowników określa poniższa tabela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesięczny dochód netto na członka rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku w złotych** | **Wysokość zapomogi zwykłej (§7 ust.1 pkt 2) w złotych** | **Wysokość zapomogi losowej (§7 ust.1 pkt 10) w złotych** |
| do 2500 | do 1000 | do 2000 |
| 2501-3500 | do 800 | do 1800 |
| 3501-4000 | do 600 | do 1600 |
| 4001 i więcej | do 400 | do 1400 |
| Bez oświadczenia o dochodach | do 300 | do 1000 |

Wysokość kwoty pomocy dla emerytów i rencistów określa poniższa tabela:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Miesięczny dochód netto na członka rodziny uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku w złotych** | **Wysokość zapomogi zwykłej (§7 ust.1 pkt 2) w złotych** | **Wysokość zapomogi losowej (§7 ust.1 pkt 10) w złotych** |
| do 1500 | do 600 | do 1000 |
| 1501-2000 | do 500 | do 900 |
| 2001-2500 | do 400 | do 800 |
| 2501 i więcej | do 300 | do 700 |
| Bez oświadczenia o dochodach | do 200 | do 500 |

\* do wysokości rocznych odpisów z uwzględnieniem środków na koncie funduszu. W odniesieniu do tzw. zapomóg losowych, wartość pomocy może być zwiększona w szczególnie uzasadnionych przypadkach, decyzję o indywidualnych sprawach podejmuje pracodawca w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi lub/i z przedstawicielem pracowników.