

Gdynia, dnia .....

Wnioskodawca:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

(imię i nazwisko, adres, nr telefonu)

**Wniosek o przyznanie finansowej bezzwrotnej pomocy przedświadczonej  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych – byli pracownicy ZBiLK**

Proszę o przyznanie finansowej bezzwrotnej pomocy przedświadczonej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Zarządzie Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia (art. 233 Kodeksu karnego) oświadczam, że średni miesięczny przychód brutto<sup>1</sup> (z ostatnich trzech miesięcy) w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieści się w przedziale:

wysokość przedziału ustalona na rok 2026	zaznaczyć właściwe	liczba osób w moim gospodarstwie domowym:
do 2883,60 zł (próg I)		
od 2 883,61 zł do 4 806,00 zł (próg II)		
od 4 806,01 zł do 7 689,60 zł (próg III)		
od 7 689,61 zł (próg IV)		

Oświadczam, że .....  
 (wpisać nazwę zakładu<sup>2</sup>)

był ostatnim miejscem zatrudnienia przed przejściem na emeryturę lub rentę.

Proszę o przekazanie przyznanej finansowej bezzwrotnej pomocy przedświadczonej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Zarządzie Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni poprzez:

przekaz pocztowy na adres: .....  
 (przyznana kwota zostanie pomniejszona zgodnie z cennikiem Poczty Polskiej za przekaz pocztowy)

przelew bankowy na numer konta: .....  
 .....

**Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe** oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie dotyczącym niniejszego wniosku zgodnie z *ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* oraz RODO.

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

---

Zgodnie z przyjętymi kryteriami Komisja Socjalna przychyliła się do powyższego wniosku i proponuje przyznanie finansowej bezzwrotnej pomocy przedsięwziętej w wysokości .....złotych (słownie: .....)

**Kontrola formalna :**

.....  
.....  
.....  
.....

(data i podpis członków Komisji Socjalnej)

**Akceptacja:**

.....  
.....  
.....  
.....

(data i podpis członków Komisji Socjalnej)

**Zatwierdzam:**

.....  
(data i podpis Dyrektora ZBiLK lub osoby upoważnionej)

<sup>1</sup> miesięczny przychód brutto – wynagrodzenie ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego, wypłacane przez zakład pracy; emerytury – renty krajowe, renty strukturalne, renty socjalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny; działalność wykonywana osobiście, o której mowa w art. 13 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (w tym umowy o dzieło i zlecenie); prawa autorskie i inne prawa o których mowa w art. 18 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych; inne źródła przychodu niewymienione powyżej.

<sup>2</sup> uprawnionymi są byli pracownicy ABK3, ABK4 oraz ZBiLK w Gdyni.