

Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚŚ

Gdynia, dnia

Wnioskodawca :

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres)

**Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
przy Zarządzie Budynków i Lokali Komunalnych
w Gdyni jednostce budżetowej**

WZÓR

**Wniosek o przyznanie świadczenia
w postaci bezzwrotnej zapomogi pieniężnej udzielanej w wypadkach losowych**

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że średni miesięczny przychód brutto¹ (z ostatnich trzech miesięcy) w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieści się w przedziale:

¹ 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 niewymienione powyżej.

wysokość przedziału ustalona na rok 2025	zaznaczyć właściwe
do 2 799,60 zł (próg I)	
od 2 799,61 zł do 4 665,99 zł (próg II)	
od 4 666,00 zł do 7 465,60 zł (próg III)	
Powyżej 7 465,60 zł (próg IV)	

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1.
2.
3.

Komisja Socjalna przychyliła się do powyższego wniosku i proponuje przyznanie bezzwrotnej zapomogi na rzecz osoby uprawnionej w wysokości:złotych (słownie:
.....).

Kontrola formalna :

Akceptacja:

.....

(data i podpis członków Komisji socjalnej)

.....

(data i podpis członków Komisji socjalnej)

Zatwierdzam:

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