

Gdynia, dnia

Wnioskodawca:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres)

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

Proszę o przyznanie finansowej bezzwrotnej pomocy przedświątcejnej 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 brutto¹ (z ostatnich trzech miesięcy) w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieści się w przedziale:

wysokość przedziału ustalona na rok 2025	właściwie zaznaczyć znakiem X	Liczba osób w moim gospodarstwie domowym
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)		

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 bezzwrotnej pomocy przedświątcejnej w wysokości złotych:..... (słownie:

.....)

Kontrola formalna :

Akceptacja:

.....

(data i podpis członków Komisji socjalnej)
socjalnej)

.....

(data i podpis członków Komisji)

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 przychodu niewymienione powyżej.

Zatwierdzam:

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