

..... dnia

(imię i nazwisko)

.....

(ulica i numer)

.....

(kod i miejscowość)

.....

(stanowisko)

WNIOSEK O PRYZNANIE „ZAPOMOZI ŚWIĄTECZNEJ”

1. Oświadczam, że:

Na moim utrzymaniu pozostają lub wspólnie ze mną prowadzą gospodarstwo domowe następujący członkowie rodziny:

lp	imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	czy osiąga przychody? (tak/nie)

2. Średni miesięczny przychód brutto przypadający na jedną osobę w moim gospodarstwie domowym wynosizł.

(słownie złotych:.....)

Przez **przeciętny miesięczny przychód wnioskodawcy** należy rozumieć przychód w przeliczeniu na jedną osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, obliczony za 3 miesiące poprzedzające miesiąc złożenia wniosku. Przychody z różnych źródeł sumują się i powinny uwzględniać wszystkie przychody uzyskiwane przez wspólnie zamieszkujące i prowadzące wspólne gospodarstwo osoby w rodzinie. Osoba, która złoży oświadczenie niezgodne z prawdą podlega odpowiedzialności karnej i zostanie pozbawiona prawa do korzystania z Funduszu na okres 2 lat.

Osoby, które wybiorą najniższe świadczenie nie wypełniają we wniosku punktu 2.

Przychód - to wynagrodzenie brutto wraz ze składkami na ubezpieczenia społeczne, zaliczką podatkową oraz kosztami uzyskania przychodu, osiągnane w ramach prowadzonej działalności gospodarczej, działalności wykonywanej osobiście, pracy na podstawie stosunku służbowego i stosunku pracy, pracy nakładczej, emerytury, renty, zasiłków pieniężnych z ubezpieczeń społecznych i innych źródeł, powodujące obowiązek dokonania rozliczenia z Urzędem Skarbowym.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej (Art.233 § 1 KK -„,kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Proponujemy przyznać świadczenie „zapomoga świąteczna” dla pracownika (emeryta)

w wysokości zł

.....
(data i podpisy Komisji)

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.....

(decyzja i podpis dyrektora)