

Radom dnia

.....
/stanowisko, imię i nazwisko/
.....pracownik/emeryt/rencista
nr identyfikatora, (właściwe zaznaczyć)
.....
/miejsce pracy, a w przypadku osoby nie będącej pracownikiem
adres zamieszkania/
.....
/nr tel. służbowego, prywatnego/

**KOMENDANT
WOJEWÓDZKI POLICJI
Z SIEDZIBĄ W RADOMIU**

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Ja niżej podpisany(a) wnoszę o przyznanie mi * :

zapomogi losowej *:

- w związku ze śmiercią członka rodziny,
- w związku z leczeniem przewlekłej/długotrwałej choroby uprawnionego,
- w związku ze szkodą spowodowaną zdarzeniem losowym (*np. powódź, pożar, wypadek, kradzież itp.*);

zapomogi nielosowej*:

- w związku z trudną sytuacją rodzinną, osobistą i materialną, niepozwalającą na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych.

* podkreślić właściwe

UZASADNIENIE:

.....
(należy opisać przyczynę/cel ubiegania się o świadczenie w szczególności sytuację życiową, rodziną,
materialną)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia, adekwatnie do wnioskowanej zapomogi, o których mowa w § 4 ust. 6 Regulaminu:

.....
.....

Oświadczam, że:

1. W gospodarstwie domowym pozostają wspólnie ze mną następujące osoby:

Lp.	Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz pozostałych członków gospodarstwa domowego	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia dziecka	Nazwa szkoły	Uwagi

**Średni miesięczny dochód brutto na jedną osobę we wspólnym gospodarstwie domowym składającym się z osób w tym dzieci wynosi zł.
Wykazany przeze mnie dochód stanowi dochód ze wszystkich źródeł zgodnie z § 1 ust. 9 pkt 14 Regulaminu.**

2. Zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam czytelnym podpisem.
3. Zapoznałem(am) się z Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych w KWP z siedzibą w Radomiu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujętych we wniosku wraz z załącznikami przez Komendanta Wojewódzkiej Policji z siedzibą w Radomiu w celu przyznania świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgodnie z RODO. Oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z przysługującymi mi prawami.

Świadczenie proszę przekazać*:

*należy wypełnić tylko w przypadku gdy wnioskodawcą jest emeryt lub rencista

[illegible]

Opinia Komisji Socjalnej :

.....

.....

.....

.....

.....

1. Przewodniczący	5.
2. Wiceprzewodniczący	6.
3.	7.
4.	

Decyzja Pracodawcy – na protokole z posiedzenia Komisji Socjalnej

Średni miesięczny dochód brutto na 1 osobę – wszelkie dochody brutto osób zamieszkujących razem we wspólnym gospodarstwie domowym (w tym w tym nagrody, dodatki, dodatkowe wynagrodzenie roczne, odprawy, ekwiwalenty) oraz inne dochody niepodlegające opodatkowaniu na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych np. świadczenia alimentacyjne, renty rodzinne, zasiłki, stypendia oraz dochody uzyskane z gospodarstwa rolnego, Programu Rodzina 800+, z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, podzielone przez liczbę tych osób oraz przez 3.

W przypadku osób płacących świadczenie alimentacyjne z tytułu Wyroku Sądowego, od dochodu odlicza się wysokość zasądzonych alimentów.