
/imię i nazwisko/

/ adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku urlopowego dla mnie* i członków
i mojej rodziny* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

- 1.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, dzieci – data urodzenia)
- 2.....
- 3.....
- 4.....

*właściwe podkreślić

Oświadczam o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w ubiegłym roku (wg PIT). Świadomy/a/
odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271 Kodeksu
Karnego oświadczam, że wroku dochody moje i wymienionych kolejno członków
mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Roczna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Roczna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 12

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego wypoczynku dziecka
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

- 1.....
(imię i nazwisko dziecka – data urodzenia)
- 2.....
- 3.....
- 4.....

*właściwe podkreślić

Oświadczanie o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w ubiegłym roku (wg PIT). Świadomy/a/
odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271 Kodeksu
Karnego oświadczam, że wroku dochody moje i wymienionych kolejno członków
mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Roczna wysokość dochodów
2.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Roczna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 12

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

/imię i nazwisko/

Poznań, dnia20.....r

/ adres zamieszkania/

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do kosztów pobytu mojego dziecka (dzieci) w żłobku* –
przedszkolu* lub innej formie wychowania przedszkolnego* w roku.....
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

1.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

2.....

3

*właściwe podkreślić

Oświadczanie o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w kwartale poprzedzającym datę wniosku
Świadomy/a/ odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271
Kodeksu Karnego oświadczam, że w kwartale.....rokudochody moje i wymienionych kolejno
członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Kwartalna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Kwartalna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 3

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej*rzeczowej*z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Wniosek swój uzasadniam następująco:.....
.....
.....
.....
.....

*właściwe podkreślić

Oświadczam o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w kwartale poprzedzającym datę wniosku Świadomy/a/ odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271 Kodeksu Karnego oświadczam, że w kwartale.....rokudochody moje i wymienionych kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Kwartalna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Kwartalna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 3

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o udzielenie mi pożyczki w wysokości zł z Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych, którą chcę przeznaczyć na

.....
/określić dokładnie przeznaczenie/

Pożyczkę zobowiązuje się spłacić w terminie
Jednocześnie upoważniam zakład pracy do potrącania z wynagrodzenia rat pożyczki
wraz z odsetkami.

Na poręczycieli proponuję:

1.
/imię i nazwisko/
imię ojca

.....
/adres zamieszkania/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

.....
/data i miejsce urodzenia/

2.
/imię i nazwisko/
imię ojca

.....
/adres zamieszkania/

.....
/seria i nr dowodu osobistego/

.....
/data i miejsce urodzenia/

Oświadczam, że pożyczka zostanie wykorzystana wyłącznie na cel podany we wniosku.

.....

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do wycieczki integracyjnej dla mnie* i członków mojej rodziny* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Oświadczam o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w ubiegłym roku (wg PIT). Świadomy/a/
odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271 Kodeksu
Karnego oświadczam, że wroku dochody moje i wymienionych kolejno członków
mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Roczna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Roczna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 12

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do kosztów zakupu biletu wstępu na

.....
który odbędzie się w dniu w.....
dla mnie* i członków mojej rodziny z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Oświadczam o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w ubiegłym roku (wg PIT). Świadomy/a/
odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271 Kodeksu
Karnego oświadczam, że wroku dochody moje i wymienionych kolejno członków
mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Roczna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5.					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Roczna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 12

.....

.....
/podpis wnioskodawcy

/imię i nazwisko/

/adres zamieszkania/

Poznań, dnia20.....r

Do
Dyrektora
Wielkopolskiego Samorządowego Centrum
Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Nr 1
ul. Szamarzewskiego 99
P O Z N A Ń

Proszę o przyznanie dofinansowania do zakupu paczki *bonów * lub udzielenia pomocy rzeczowej w formie świadczeń finansowych * dla dziecka (dzieci) w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie wiosennym lub zimowym w.....roku z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

1.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

2

3

4.

Oświadczam o dochodach brutto zmniejszonych o koszty uzyskania przychodu i składki emerytalno-
rentowo-chorobowe opłacone przez pracownika w kwartale poprzedzającym datę wniosku
Świadomy/a/ odpowiedzialności wynikającej z art. 245 Kodeksu postępowania cywilnego oraz art.271
Kodeksu Karnego oświadczam, że w kwartale.....rokudochody moje i wymienionych kolejno
członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Źródła dochodów	Kwartalna wysokość dochodów
1.			wnioskodawca		
2.					
3.					
4.					
5					

RAZEM.....

*Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny

Kwartalna kwota dochodu podzielona przez ilość członków rodziny oraz podzielona przez 3

.....

.....
/podpis wnioskodawcy/