



Warszawa, dnia

Komisja Socjalna
XVIII LO im. J. Zamoyskiego
ul. Smolna 30
00-375 Warszawa

**WNIOSEK O ZAPOMOGĘ
dla emeryta/rencisty**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(dokładny adres zamieszkania, telefon)

.....
(PESEL)

Proszę o przyznanie zapomogi pieniężnej

Uzasadnienie wniosku:

.....
Oświadczam, że:

1. Średni **dochód brutto** wszystkich członków mojej rodziny z okresu ostatnich trzech miesięcy wyniósłzł.
2. Liczba członków rodziny osób
3. Średni miesięczny **dochód brutto** na jedną osobę w rodzinie wynosizł.

Numer rachunku bankowego, na który należy przesłać świadczenie socjalne

.....
Oświadczam, że zapoznałam/em* się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych XVIII LO im. J. Zamoyskiego w Warszawie.

Podane we wniosku dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji procesu przyznania wnioskowanego świadczenia, zgodnie z regulaminem ZFŚS. Dane osobowe zawarte w dokumentach załączonych do wniosku o przyznanie świadczenia przetwarzane będą przez okres do 6 miesięcy od złożenia wniosku. Dane dotyczące rozliczeń świadczeń przyznanych z Funduszu przetwarzane będą przez okres 5 lat. Szczegółowe informacje na temat przetwarzanych danych osobowych podanych we wniosku, ich administratora oraz przysługujących w związku z tym praw, mogą Państwo uzyskać w siedzibie XVIII LO im. J. Zamoyskiego przy ul. Smolnej 30 lub kontaktując się pod nr tel. (22) 827 89 49 lub na adres e-mail: dbfos.iod.oswiata@um.warszawa.pl

Świadoma/y odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem



.....
(podpis wnioskodawcy)

*Podkreślić właściwe

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu wnioskuje o:

przyznanie zapomogi pieniężnej ze środków ZFSS w wysokości zł
(słownie złotych).....

nie przyznanie zapomogi pieniężnej ze środków ZFSS

z powodu:

Podpisy Komisji Socjalnej:

Decyzja Dyrektora XVIII LO im. J. Zamoyskiego:

1. Przyznaję świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w wysokości:
..... zł.

2. Nie przyznaję świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z powodu:

.....
.....

.....
(pieczętka szkoły)

.....
(pieczętka i podpis dyrektora szkoły)