

(pieczęć zakładu pracy)

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia socjalnego

**A.** Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Miejsce pracy .....

Staż pracy w oświacie i wymiar etatu .....

Staż pracy w obecnej placówce .....

Miejsce zamieszkania .....

NR KONTA BANKOWEGO .....

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny\*

.....  
 (rodzaj usługi lub świadczenia – np. wczasy, kolonie, sanatorium, na wycieczkę, talony, zapomoga zdrowotna lub losowa itp.)

.....  
 (ile miejsc) – (imiona uprawnionych)

z dofinansowaniem z Funduszu\* z uwagi na następującą sytuację rodzinną i życiową (adnotacje o poniesionych wydatkach w związku z długotrwałą chorobą - przy zapomogach losowych):

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**B. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 i 2 kk za składanie fałszywych oświadczeń – oświadczam, że:

- 1) liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym wynosi .....
- 2) średni miesięczny dochód brutto za okres ..... wynosi w przeliczeniu na 1 osobę ..... zł

**C.** Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem\* nie korzystałem\* z podobnej usługi (świadczenia). Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przyznania świadczenia socjalnego (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych; t.j.: Dz.U. z 2019r. poz. 1781 ze zm.)”.

Administratorem podanych przez Państwa danych osobowych jest Miejski Zespół Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Szkół w Zawierciu z siedzibą: 42-400 Zawiercie ul. Paderewskiego 49 . Wszelkie informacje o celach o czasie przetwarzania oraz przysługujących Państwu prawach uzyskanie Państwo: drogą mailową: [mzoeas@mzoeas.zawiercie.eu](mailto:mzoeas@mzoeas.zawiercie.eu), [iod@mzoeas.zawiercie.eu](mailto:iod@mzoeas.zawiercie.eu) lub w siedzibie Administratora. Informacje te dostępne są również na naszej stronie internetowej: [www.mzoeas.mzoeas.eu](http://www.mzoeas.mzoeas.eu)

.....  
 (podpis dyrektora placówki lub związków zawodowych)

.....  
 (data i podpis wnioskodawcy)

**D.** Decyzja osób reprezentujących pracodawcę (odmówiono\*, przyznano kwotę\* .....)