

Załącznik nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Debrznie

Debrzno, dnia.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka
Wychowawczego
W Debrznie**

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:

a) dla mnie*

b) dla mojej rodziny*

.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa uprawnionego członka rodziny oraz data urodzenia)

w formie:

- zapomogi losowej/zdrowotnej*
- bezzwrotnej pomocy rzeczowej*/ finansowej*, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt,
- dofinansowania do wypoczynku w dni wolne od pracy, zorganizowanego przez zakład pracy*/inną placówkę oświatową lub biuro podróży*,
- dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie*,
- dopłaty do leczenia sanatoryjnego*,
- dofinansowania wypoczynku zorganizowanego dla dzieci i młodzieży*,
- dofinansowania imprez kulturalno-oświatowych, sportowych i rekreacyjnych*

Do wniosku załączam:

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

*** Właściwe podkreślić**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym oświadczeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)