

Gdynia, dnia

Wnioskodawca:

.....

.....

.....

(imię i nazwisko, adres)

**Komisja Socjalna
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
przy Zarządzie Budynków i Lokali Komunalnych
w Gdyni jednostce budżetowej**

**WZÓR
Wniosek o przyznanie świadczenia**

Rodzaj świadczenia	Zaznaczyć właściwe
dopłata do wczasów pobytowych, turystycznych i profilaktyczno-leczniczych	
dopłata do wypoczynku organizowanego w formie turystyki grupowej	
dopłata do wypoczynku weekendowego, świątecznego, kuligów, majówek, wycieczek, rajdów, biwaków, obozów turystycznych	
finansowanie zakupu imprez lub biletów wstępu	
finansowanie organizowanych imprez i zajęć rekreacyjno-sportowych lub zakupu biletów wstępu	

Oświadczam, że średni miesięczny przychód brutto¹ (z ostatnich trzech miesięcy) w moim gospodarstwie domowym w przeliczeniu na jednego członka rodziny mieści się w przedziale :

¹ miesięczny przychód brutto – wynagrodzenie ze stosunku: pracy, służbowego, spółdzielczego i z pracy nakładczej, a także zasiłki pieniężne z ubezpieczenia społecznego, wypłacane przez zakład pracy; emerytury – renty krajowe, renty strukturalne, renty socjalne, świadczenia pieniężne dla cywilnych ofiar wojny; działalność wykonywana osobiście, o której mowa w art. 13 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych (w tym umowy o dzieło i zlecenie); prawa autorskie i inne prawa o których mowa w art. 18 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych; inne źródła niewymienione powyżej.

wysokość przedziału ustalona na rok 2025	zaznaczyć właściwe
do 2 799,60 zł (próg I)	
od 2 799,61 zł do 4 665,99 zł (próg II)	
od 4 666,00 zł do 7 465,60 zł (próg III)	
Powyżej 7 465,60 zł (próg IV)	

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki

1.
2.

Zgodnie z przyjętymi kryteriami dopłat wysokość pomocy wynosi:złotych
(słownie:)

Kontrola formalna :

Akceptacja:

.....

(data i podpis członków Komisji socjalnej)

.....

(data i podpis członków Komisji socjalnej)

Zatwierdzam:

.....
(data i podpis Dyrektora ZBiLK lub osoby upoważnionej)