

Polska Grupa Górnicza S.A.
KWK ROW Ruch Marcel

....., dnia

WNIOSEK nr

o udzielenie zapomogi bezzwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Nazwisko i imię

(wnioskodawcy - pracownika, emeryta, rencisty)

Nr stały: Oddział: Nr znaczka: Nr tel.:

Adres zamieszkania:

(podać tylko w przypadku zmiany adresu)

Oświadczam, że na moim utrzymaniu są następujące osoby:

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa.	Data urodzenia (dziecka)	Miejsce nauki dziecka (od 16 do 25 lat)
1.		wnioskodawca		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Pobieram/nie pobieram* emeryturę/rentę* w wysokości brutto:

Inne dochody w gospodarstwie domowym:

Oświadczam, że mój współmałżonek: pracuje / nie pracuje zawodowo *, pobiera / nie pobiera emerytury lub renty*, prowadzi / nie prowadzi działalności gospodarczej *, pobiera / nie pobiera zasiłku dla bezrobotnych*, posiada / nie posiada żadnych innych dochodów*.

*- nieprawdziwe skreślić

Uzasadnienie wniosku:

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

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

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

Podanie danych osobowych w zakresie wymaganych Kodeksem pracy jest obowiązkowe. Pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych oświadczam, że wszystkie podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym i poświadczam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem:

.....
podpis wnioskodawcy

1. Wysokość dochodu brutto / netto pracownika wynosi: /

.....
podpis pracownika LNW

2. Wysokość łącznego dochodu na członka rodziny

(wyliczyć na podstawie oświadczenia wnioskodawcy)

.....

Decyzja Komisji Socjalnej

W dniur. na posiedzeniu Komisji Socjalnej **udzielono / nie udzielono***
jednorazowej zapomogi finansowej / losowej* w wysokości:zł

słownie:.....

*-nieprawdziwe skreślić

kwota brutto:	
podatek:	
do wypłaty:	

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI SOCJALNEJ:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

Zatwierdzam:

.....
Dyrektor ds. Pracowniczych