Załącznik nr 3 do Regulaminu SZFŚS przy Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki dla pracowników, emerytów i rencistów jednostek oświatowych i innych jednostek budżetowych Gminy Miasto Tomaszów

# Wniosek o przyznanie dofinansowania do zakupów świątecznych/ekwiwalentu w zamian za paczkę świąteczną ze środków scentralizowanego Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Centrum Usług Wspólnych Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy
2. Pesel
3. Miejsce pracy
4. Stanowisko
5. W przypadku emeryta i rencisty lub nauczyciela pobierającego nauczycielskie świadczenie kompensacyjne - ostatnie miejsce pracy
6. Adres zamieszkania

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych do **zakupów świątecznych/ekwiwalentu w zamian za paczkę świąteczną.**

Numer rachunku bankowego, na który należy przekazać dofinansowanie:

Tomaszów Mazowiecki, data:

Podpis składającego wniosek.

## **Potwierdzenie przynależności do ZFŚS**

## **(wypełnia Centrum Usług Wspólnych)**

Pieczątka placówki

Zaświadczam, że wnioskodawca jest (właściwe zaznaczyć):

* Zatrudniony na czas nieokreślony.
* Zatrudniony na czas określony do
* Emerytem lub rencistą, nauczycielem pobierającym nauczycielskie świadczenie kompensacyjne.

Podpis osoby upoważnionej.

## **Decyzja administratora funduszu**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o złożony wniosek polecam:

1. **Dokonać wypłaty** wyżej wymienione dofinansowania zgodnie z obowiązującą tabelą wysokości dofinansowań w wysokości
2. **Nie przyznać dofinansowania** z powodu

Podpis administratora funduszu lub osoby upoważnionej.

**Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje, niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane.**