

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ z ZFŚS**

z tytułu: zapomoga losowa \*, zapomoga socjalna\*, świadczenie okolicznościowe z tytułu urodzenia dziecka \*

1. Nazwisko i imię.....

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres /nr kodu, miejscowość, ulica.....

3. Jednostka organizacyjna /emeryci i renciści podają miejsce pracy przed przejściem na emeryturę, rentę/.....

4. Stanowisko, data zatrudnienia w SGGW .....

5. Nr telefonu kontaktowego .....

6. Konto w banku Nr.....

7. Oświadczenie o przychodach za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia (roczny przychód):

Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z wnioskodawcą)

Lp.	Imię i nazwisko	Stoień pokrewieństwa (wnioskodawca, dzieci: data urodzenia i nazwa szkoły)	Roczny przychód w PLN
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Niniejszym oświadczam, że średni miesięczny przychód za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia na osobę w gospodarstwie domowym wynosi: .....  
(Suma rocznych przychodów osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego podzielona przez liczbę tych osób oraz przez 12 miesięcy)

7. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym aktualnie: bez zmian/zmiana:.....

8. Czy współmałżonka/ek jest zatrudniony w SGGW lub jest emerytem/rencistą SGGW **tak/nie** (jednostka organizacyjna).....

9. Uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. Wykaz dokumentów potwierdzających ww. przyczyny:

a)..... b).....

c)..... d).....

**Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności regulaminowej i karnej.**

Warszawa, dn. ....

.....

podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

Data wpływu wniosku do Sekcji Socjalnej: .....

**Wypełnia pracownik Sekcji Socjalnej:**

1. Średni miesięczny przychód za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia na osobę w gospodarstwie domowym wnioskodawcy, zgodnie ze złożonym oświadczeniem o przychodach za rok poprzedzający złożenie wniosku o przyznanie świadczenia wynosi .....PLN.

2. Inne informacje .....

Data: .....

.....

podpis pracownika Sekcji Socjalnej

**Opinia Rektorskiej Komisji ds. Socjalnych:**

Przyznać – nie przyznać **zapomogę:**

1. **socjalną** - w związku z trudną sytuacją materialną, rodzinną, zdrowotną w wysokości:

.....

2. **losową** - w związku z indywidualnym zdarzeniem losowym, klęską żywiołową, długotrwałą chorobą lub śmiercią w wysokości: .....

.....

3. Uwagi Komisji: .....

.....

.....

Data: .....

.....

.....

.....

podpisy

członków

Komisji