

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

**W N I O S E K
o przyznanie dofinansowania do biletów**

Proszę o dofinansowanie zakupu biletów na imprezę sportową/ kulturalno-oświatową*.
W załączeniu faktura**

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł (dofinansowanie 70%)
- 2001 – 2500zł (dofinansowanie 60%)
- powyżej 2500zł (dofinansowanie 50%)

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor

.....

Komisja Świadczeń Socjalnych

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

*właściwe podkreślić

**wniosek należy złożyć najpóźniej do 2 tygodni od daty wystawienia faktury, faktura winna być wystawiona na nazwisko wnioskodawcy

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

**W N I O S E K
o przyznanie zapomogi finansowej**

Proszę o przyznanie zapomogi finansowej.

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł
- 2001-2500zł
- powyżej 2500zł

Uzasadnienie

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

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor
.....

Komisja Świadczeń Socjalnych
.....
.....
.....
.....

*właściwe podkreślić

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

**W N I O S E K
o przyznanie zapomogi losowej**

Proszę o przyznanie zapomogi finansowej.

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł
- 2001 – 2500zł
- powyżej 2500zł

Uzasadnienie

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

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor
.....

Komisja Świadczeń Socjalnych
.....
.....
.....
.....
.....

*właściwe podkreślić

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

W N I O S E K

Proszę o dofinansowanie wypoczynku syna/ córki*:

..... data urodzenia
..... data urodzenia
..... data urodzenia

w terminie

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł
- 2001-2500zł
- powyżej 2500zł

W załączeniu:

1. Rachunek za wypoczynek
2. Ksero legitymacji szkolnej/ studenckiej

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor

Komisja Świadczeń Socjalnych

.....

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

*właściwe podkreślić

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

**W N I O S E K
o przyznanie zapomogi finansowej - „ołówkowe”**

Proszę o przyznanie zapomogi finansowej dla syna/ córki:

..... data ur. leg. szk.
..... data ur. leg. szk.
..... data ur. leg. szk.

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł
- 2001 – 2500zł
- powyżej 2500zł

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor
.....

Komisja Świadczeń Socjalnych
.....
.....
.....
.....
.....

*właściwe podkreślić

Rybnik

.....
Imię i nazwisko

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 5 im. Józefa Rymera
w Rybniku**

**W N I O S E K
o przyznanie zapomogi finansowej (okolicznościowej)**

Proszę o przyznanie zapomogi finansowej.

Oświadczam, że dochód miesięczny **brutto** na osobę z ostatnich 3 miesięcy wynosi*

- do 2000zł
- 2001 – 2500zł
- powyżej 2500zł

Świadoma/ y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń prawdziwość powyższych danych – jako zgodnych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis pracownika

Decyzja komisji:

.....
.....

Dyrektor

.....

Komisja Świadczeń Socjalnych

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

*właściwe podkreślić