

R-DZK.

Wrocław, dn.

1. Nazwisko i imię:
2. Jednostka Organizacyjna:

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS
(innego niż dopłata do wypoczynku)**

I. Wnoszę o przyznanie:

- świadczenia rzeczowego** w postaci środków spożywczych lub innych artykułów pierwszej potrzeby;
- zapomogi:** z tytułu śmierci osoby bliskiej, długotrwałej choroby lub indywidualnych zdarzeń losowych / z tytułu trudnej sytuacji finansowej (niepotrzebne skreślić)
w kwocie: zł;
- pożyczki:** budowlanej / na uzupełnienie wkładu mieszkaniowego / na zakup mieszkania / na wykup mieszkania / na adaptację / remontowej (niepotrzebne skreślić)
w kwocie: zł z okresem spłaty miesięcy;

II. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób uprawnionych do świadczeń z Funduszu :

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa lub innej relacji osobistej
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

III. Oświadczam, że łączny dochód z wszelkich tytułów wszystkich osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego **w roku podatkowym poprzedzającym złożenie wniosku** wyniósł: zł, zaś średni dochód miesięczny na osobę w rodzinie: zł.

IV. Zobowiązuję się poinformować Uniwersytet o wszelkich zmianach mojej sytuacji materialnej i rodzinnej.

V. Do wniosku załączam:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

VI. Uzasadnienie (należy wskazać okoliczności uzasadniające przyznanie pomocy)

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis
Wnioskodawcy

VII. Opinia Komisji Socjalnej

.....

.....

.....

.....

VIII. Podpisy członków Komisji Socjalnej

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.