Załącznik nr 8

do Regulaminu ZFŚS

Urzędu Miasta Rzeszowa

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………………………………………………………………………………

Wydział ……………………………………………………

Miejsce zamieszkania ……………………………………………………

1. **Proszę o przyznanie zapomogi**………………................................ z uwagi na następującą sytuację rodzinną , życiową, losową:………………………………………………………………. ……………………………………..............................................................................................

Proszę o wypłatę przyznanej zapomogi w kasie\* lub na rachunek bankowy\*

………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczenie wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. Mam następującą sytuację życiową, rodzinną, losową :

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

W załączeniu przedkładam następujące dokumenty:………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że w roku poprzednim otrzymałem\* / nie otrzymałem\* zapomogi.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności określonej w Regulaminie ZFŚS UM.

…………………………………….

(data i podpis wnioskodawcy)

I. Adnotacja o warunkach przyznania świadczenia

………………………………………………………………………………………………………………….................................................................................................................................................................

……………………………………………………….

(data i podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

II. Adnotacja o uznaniu przyznanej pomocy za pomoc losową (po sprawdzeniu świadectwa lekarskiego dot. długotrwałej choroby, sprawdzeniu dowodów potwierdzających inne sytuacje losowe w rodzinie, np. rachunków za poniesione wydatki)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………

(data i podpis pracownika odpowiedzialnego merytorycznie)

II. Opinia komisji:

proponowane świadczenie w wysokości: zł.

wniosek zaopiniowano pozytywnie/odmownie

…………………………………………..

(podpisy członków Komisji Socjalnej)

IV. Świadczenie przyznano/odmówiono

………………………………….

(podpis Prezydenta)

V. Kontrola i zatwierdzenie, w brzmieniu jak poniżej:

Akceptacja merytoryczna:

Kontrola wstępna:

1. Potwierdzam dokonanie wydatku w sposób legalny, celowy i oszczędny.
2. Wydatek zaplanowano w budżecie

Wydziału

Dział Rozdz………………

§ Kwota………………

III. Termin płatności… ..……………………

Podpis

Dyrektora Wydziału………………………..

I. Zaplanowano ze środków ZFŚS

Dział…………………Rozdz………….§ Kwota

Razem zł:

Potrącenia:

Do wypłaty/przekazania/zwrotu(\*):….

………………………………………….

Słownie:………………………………..

………………………………………….

Główny Księgowy…………………….

**Zatwierdzam do zapłaty** ……………………………………..

Kierownik Jednostki (podpis)

\*niepotrzebne skreślic