

Radom, dnia .....

**KOMENDANT  
WOJEWÓDZKI POLICJI  
Z SIEDZIBĄ W RADOMIU**

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/stanowisko/

.....  
/jednostka, a w przypadku osoby nie będącej pracownikiem adres zamieszkania/

.....  
/nr identyfikatora kadrowego/

.....  
/nr telefonu służbowego, prywatnego/

Status(właściwe podkreślić):

1. pracownik
2. emeryt, rencista ostatnie miejsce zatrudnienia .....
3. małżonek/ka zmarłego pracownika (świadczenie jednorazowe)

**WNIOSEK**

**o przyznanie z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:**

1. Zapomogi pieniężnej.
2. Dofinansowania do wypoczynku urlopowego / w załączeniu kserokopia zatwierdzonego przez przełożonego podania o urlop/.
3. Zwrotu części kosztów za pobyt dziecka w placówce wypoczynku /w załączeniu rachunek, faktura/.
4. Bonów lub ekwiwalent pieniężny w zamian za bony towarowe, bonów mikołajkowych dla dzieci lub ekwiwalent pieniężny w zamian za bony mikołajkowe dla dzieci, biletów do kina/teatru.  
(właściwe podkreślić)

**Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:**

Nazwisko, imię, stopień pokrewieństwa, data urodzenia dziecka, nazwa szkoły, uczelni  
(rok nauki)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Prośbę swą motywuję:

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

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto na jedną osobę w rodzinie, składającą się z ..... osób, w tym ..... dzieci:

wynosi ..... zł

przekracza .. ..... zł

Ponadto oświadczam, że dochody te stanowią dochody ze wszystkich źródeł.

Pracodawca ma prawo do kontroli/weryfikacji zgodności danych, zgodnie z § 4 ust. 9 i 10 Regulaminu.

.....  
/data i czytelny podpis /

.....  
*Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych ujętych we wniosku wraz z załącznikami przez Komendanta Wojewódzkiego Policji zs. w Radomiu w celu przyznania świadczenia z Funduszu Socjalnego Pracowników Policji. (Zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ). Oświadczam, że zostałem zapoznany z przysługującym mi prawem.*

.....  
/ podpis zainteresowanego/

Wnioski Komisji do spraw podziału zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

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

Radom, dnia .....

**Podpisy Komisji:**

Przewodniczący .....  
Członek .....  
Członek .....  
Członek .....  
Członek .....

Decyzja Komendanta Wojewódzkiego Policji z siedzibą w Radomiu – na protokole z posiedzenia Komisji Socjalnej.

Przedstawiciel Zarządu  
zakładowej organizacji  
związkowej