

.....  
Miejscowość, data.....  
Imię i nazwisko oświadczającego.....  
Adres zamieszkania

**WNIOSEK O POMOC W ZWIĘKSZONYCH ZAKUPACH ŚWIĄTECZNYCH -  
„Karpiove”/„Jajeczko” ORAZ POMOC MATERIALNĄ DLA DZIECI  
EMERYTA/RENCISTY z okazji Świąt Bożego Narodzenia**

Proszę o przyznanie świadczenia:\*\*

1. dla emeryta/ rencisty -
2. dla dzieci -

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		

<p>Oświadczam, że średni miesięczny <b>dochód brutto</b> na jednego członka w mojej rodzinie z okresu ostatnich trzech miesięcy mieści się w przedziale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> do 1300 PLN</li> <li><input type="radio"/> 1301 - 2100 PLN</li> <li><input type="radio"/> 2101 - 3000 PLN</li> <li><input type="radio"/> 3001 - 4000 PLN</li> <li><input type="radio"/> 4001 - PLN i powyżej *</li> </ul> <p>Liczba członków rodziny: ..... osób</p>	<p>Dodatkowe informacje:</p>
--	------------------------------

Numer rachunku bankowego, na który należy przesłać świadczenie socjalne, jest dostępny w Dziale Płac Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Śródmieście m.st. Warszawy.

**Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Regulaminem ZFŚS.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komisję Socjalną XV Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Warszawie w zakresie objętym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z ustawą z dnia 24 maja 2018r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2018 r. poz.1000).

.....  
(podpis wnioskodawcy)

(\* właściwe podkreślić), (\*\*zaznaczyć właściwe znakiem „x” w kratce wyżej)