

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

nr telefonu służbowego i domowego

.....
jednostka UKSW

zatrudnienie w UKSW od roku

Kancelarz Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Warszawie**WNIOSEK**
o przyznanie pomocy rzeczowej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UKSW

Uprzejmie proszę o przyznanie pomocy rzeczowej w formie

Uzasadnienie:
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że wspólnie zamieszkała i prowadząca wspólne gospodarstwo domowe rodzina składa się z niżej wymienionych osób, które w roku osiągnęły niżej ujęte roczne dochody brutto (opodatkowane i nieopodatkowane)*:

lp.	imię i nazwisko	członkowie rodziny	data urodzenia (rok-miesiąc-dzień)	roczny dochód brutto	zgoda na przetwarzanie danych osobowych**
1		wnioskodawca		
2		współmałżonek		
3					
4					
5					
6					
7					
razem roczny dochód brutto					

W związku z powyższym średni miesięczny dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie stanowi kwota złotych.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
miejsowość, data.....
podpis wnioskodawcy

* dochody brutto wylicza się zgodnie z § 13 ust. 1, 4 i 5 Regulaminu ZFŚS UKSW; w przypadku osoby podejmującej pierwszą pracę, jej średnim miesięcznym dochodem brutto jest kwota wynikająca z podzielenia sumy miesięcznych dochodów brutto przez liczbę miesięcy, które upłynęły od rozpoczęcia pracy

** zgoda na przetwarzanie przez UKSW zawartych we wniosku danych osobowych w celach związanych z ZFŚS UKSW, o której mowa w § 13 ust. 1b Regulaminu ZFŚS UKSW

Opinia Komisji ds. Socjalnych

Komisja ds. Socjalnych w składzie:

1. Przewodniczący
2. Wiceprzewodniczący
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.

na posiedzeniu w dniu zaproponowała przyznać pomoc rzeczową
w formie, o wartości..... złotych
(słownie złotych:.....)
/ nie przyznawać pomocy rzeczowej*.

.....
pieczęć i podpis przewodniczącego Komisji

Sprawdzono pod względem finansowym

Warszawa, dnia

.....
pieczęć i podpis Kwestora

Decyzja Kanclerza

Przyznaję pomoc rzeczową w formie,
o wartości złotych (słownie złotych:
.....) / nie przyznaję pomocy rzeczowej*.

Warszawa, dnia

.....
pieczęć i podpis Kanclerza

* niepotrzebne skreślić