

....., dnia r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adresat)

.....
(Stanowisko / Dział)

.....
(Nazwa pracodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Telefon)

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI Z ZFŚS

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych

Rodzaj zapomogi

- ☐ Zapomoga losowa — z tytułu zdarzenia losowego (wypadek, pożar, powódź, śmierć w rodzinie, choroba)
- ☐ Zapomoga finansowa — z tytułu trudnej sytuacji materialnej

Sytuacja rodzinna i finansowa

Liczba osób w rodzinie (prowadzących wspólne gosp. domowe)	
Łączny dochód miesięczny rodziny (brutto, zł)	
Dochód na osobę w rodzinie (zł)	

Wniosek

Wnioskowana kwota zapomogi (zł)	
---------------------------------	--

Uzasadnienie wniosku

.....

Załączniki (w zależności od rodzaju zapomogi)

1. Zaświadczenie lekarskie (w przypadku choroby)
2. Protokół policji / straży pożarnej (w przypadku zdarzenia losowego)
3. Akt zgonu (w przypadku śmierci w rodzinie)
4. Rachunki / faktury dokumentujące poniesione wydatki
5. Inne dokumenty potwierdzające trudną sytuację

Oświadczam, że podane powyżej informacje o sytuacji rodzinnej i materialnej są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a, że podanie nieprawdziwych informacji skutkuje obowiązkiem zwrotu przyznanej zapomogi.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 288 ze zm.) oraz Regulamin ZFŚS pracodawcy.

.....
(czytelny podpis pracownika)