



Rybnik, dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

## WNIOSEK / OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana(y) wnoszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia – **zapomogi okolicznościowej z okazji świąt/zapomogi losowej**\*(niepotrzebne skreślić)

Oświadczam, że średni dochód brutto z ostatnich trzech miesięcy na 1 osobę w gospodarstwie domowym mieści się w przedziale\*:

do 2.300 zł brutto	
powyżej 2.300 zł brutto	

\* zaznaczyć krzyżykiem

Oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność karna za składanie fałszywych zeznań określona w art. 233 Kodeksu Karnego.

.....  
Podpis składającego oświadczenie

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszy Świadczeń Socjalnych Centrum Opieki Salus sp. z o.o.

- 1) przyznaje się zapomogę w wysokości.....zł\*
  - 2) nie przyznaje się zapomogi\*
- \*niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis Przewodniczącej Komisji

.....  
Podpis Członka Komisji

.....  
Podpis Członka Komisji

.....  
Podpis Członka Komisji