

Załącznik nr 5 do Regulaminu gospodarowania
zakładowym funduszem świadczeń socjalnych w UG

nazwisko i imię

Gdańsk, dnia _____

adres zamieszkania

telefon kontaktowy

W N I O S E K

o przyznanie zapomogi dla emeryta / rencisty UG - jako uzasadnienie podaję:

Jednocześnie podaję, że wspólnie ze mną zamieszkują niżej podane osoby:

Nazwisko i imię	stosunek rodzinny	dochód brutto*
_____	_____	_____
_____	_____	_____

załączniki:

1. _____
2. _____

Oświadczam, że korzystałem/łam tak/nie ** w tym roku z zapomogi bezzwrotnej lub świadczenia rzeczowego ze związków: ZNP, NSZZ „Solidarność” w wysokości: _____ zł.

Świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych

i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranego świadczenia z funduszu socjalnego oświadczam, że podane informacje dotyczące mnie i mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

podpis emeryta / rencisty

* wszystkie dochody brutto za miesiąc poprzedzający złożenie wniosku

** niepotrzebne skreślić

