

**W N I O S E K**  
**o przyznanie wypłaty dofinansowania świadczenia socjalnego**  
**dla emeryta/rencisty UG w roku 2007**

**DANE EMERYTA / RENCISTY UG:**

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: ul. \_\_\_\_\_

kod \_\_\_\_\_ miejscowość: \_\_\_\_\_ numer tel. \_\_\_\_\_

Dane osób prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z wnioskodawcą:

| I.p | Nazwisko i imię | Data urodzenia | Pokrewieństwo | Wysokość dochodów brutto |
|-----|-----------------|----------------|---------------|--------------------------|
|     |                 |                |               |                          |
|     |                 |                |               |                          |
|     |                 |                |               |                          |

**Do wniosku należy dołączyć ksero odcinka o wysokości emerytury swojej i współmałżonka (może być ksero decyzji ZUS) oraz inne zaświadczenia o dodatkowych dochodach swoich lub członków rodziny.**

**Mając na utrzymaniu uczące się dzieci od 18-25 roku życia należy dołączyć zaświadczenie ze szkoły (może być ksero legitymacji szkolnej).**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe z poprzedniego miesiąca wyniosły miesięcznie brutto zł \_\_\_\_\_, co w przeliczeniu na jedną osobę brutto wynosi : \_\_\_\_\_ zł.

Przyznane świadczenie socjalne proszę wysłać przekazem pocztowym lub na moje konto numer\*: *(niepotrzebne skreślić)*

-----  
 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.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis emeryta/rencisty UG

WNIOSEK PROSIMY ZŁOŻYĆ DO 31.08.2007 roku.

=====

Niezłożony w terminie wniosek będzie traktowany jako rezygnacja z korzystania ze świadczenia socjalnego w danym roku

Adnotacja Działu do spraw Socjalnych

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości: \_\_\_\_\_



