

**Plan Rzeczowo – Finansowy**  
(wzór)

Stan środków na początek roku: .....

Odpis na 20.. r. (po przeliczeniu wg stanu na 01.01.20.. r.): .....

Stan środków ogółem: .....

**WYDATKI:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj wydatku</b>	<b>Planowana kwota wydatków</b>
1.	Wypoczynek organizowany we własnym zakresie przez pracowników Urzędu Miasta Przasnysz	
2.	Wypoczynek zorganizowany dzieci i młodzieży od 3 do 18 lat	
3.	Działalność kulturalno-oświatowa, sportowo - rekreacyjna i turystyczna	
4.	Świadczenia świąteczne dla pracowników	
5	Świadczenia świąteczne dla emerytów i rencistów	
6	Świadczenia rzeczowe dla dzieci do 14 roku życia z okazji Świąt Bożego Narodzenia	
7.	Zapomogi	
	<b>OGÓLEM</b>	

.....  
(organizacja związkowa)

.....  
(kierownik jednostki)

Przasnysz, dnia .....

**Tabela świadczeń finansowych**

(wzór)

Lp.	Wysokość dochodu* na osobę w rodzinie (za poprzedni rok kalendarzowy)	Wypoczynek organizowany we własnym zakresie przez pracowników Urzędu Miasta Przasnysz	Wypoczynek zorganizowany dla dzieci i młodzieży od 3 do 18 lat	Działalność kulturalno- oświatowa, sportowo- rekreacyjna i turystyczna	Świadczenia rzeczowe dla dzieci z okazji Świąt Bożego Narodzenia	Pomoc świąteczna		Zapomogi
						dla pracowników	dla emerytów i rencistów	
1.								
2.								
3.								

Komisja socjalna:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

Przasnysz, dnia .....

Zatwierdzam:

.....  
(organizacja związkowa)

Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

Przasnysz, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(miejsce pracy, stanowisko)

.....  
(wpisać: „emeryt”, „rencista” i nr emerytury lub renty,  
w przypadku emerytów-rencistów)

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o sytuacji rodzinnej i materialnej osoby zamierzającej korzystać**  
**w roku kalendarzowym .....**  
**ze świadczeń finansowanych z ZFŚS**

I. Oświadczam, że w skład mojej rodziny (osób wspólnie ze mną zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe), oprócz mnie wchodzi następujące osoby:

1. ....  
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, inne inform., np. o orzeczeniu o stopniu niepełnosprawności)

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

II. Łączna suma dochodów\* za ubiegły rok: ..... zł.

III. Liczba osób we wspólnym gospodarstwie domowym, uwzględniana przy wyliczeniu: .....

IV. Średni miesięczny dochód przypadający na osobę: .....zł.

(kwotę z poz. II należy podzielić przez 12 m-cy i podzielić przez liczbę osób w rodzinie, tj. z poz. III)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności przewidzianej w § 11 ust. 2 i 3 Regulaminu.

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

---

• oznacza łączny przychód roczny wszystkich członków rodziny (za poprzedni rok, w którym składane jest oświadczenie), tj.: **suma wszystkich miesięcznych przychodów z roku poprzedniego wszystkich członków rodziny**, bez względu na tytuł i źródło ich uzyskania, w tym również świadczenia uzyskiwane z Programu Rodzina 500+, inne świadczenia rodzinne oraz kwoty alimentów uzyskiwanych od innych osób niezamieszkujących i niegospodarujących wspólnie z uprawnionym, **pomniejszone o koszty uzyskania przychodów** (§ 10 Regulaminu).

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Wydział/stanowisko)

**Wniosek**  
**o przyznanie świadczenia z tytułu dopłaty do wypoczynku**  
**organizowanego we własnym zakresie przez pracowników Urzędu Miasta**  
**(tzw. „wczasy pod gruszą”)**  
(wzór)

Wnioskuje o przyznanie świadczenia z tytułu wypoczynku organizowanego we własnym zakresie.

Oświadczam, że w terminie od ..... do ..... będę przebywać na urlopie wypoczynkowym.

Do wniosku załączam kopię zatwierdzonej karty urlopowej.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić, data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości ..... \*  
(kwota w zł, i/lub w % kosztów)

Podpisy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Wydział/stanowisko)

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania do zorganizowanego**  
**wypoczynku dzieci i młodzieży**  
**w wieku od 3 do 18 lat**

(wzór)

Wnioskuje o przyznanie świadczenia zorganizowanego wypoczynku mojego dziecka:

1. ....  
(imię i nazwisko) .....  
(data urodzenia)
2. ....  
(imię i nazwisko) .....  
(data urodzenia)

Forma zorganizowanego wypoczynku: .....  
(np.: obóz, kolonie, zimowisko, wycieczka, wczasy .... – wymienione w § 13 ust. 3 Regulaminu)

Podmiot organizujący wypoczynek: .....  
(nazwa i adres szkoły, przedszkola, klubu, związku sportowego, organizacji lub innego podmiotu)

Do wniosku załączam: (dokumenty wymienione w § 14 ust. 1 pkt 1 Regulaminu)

1. ....
2. ....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić, data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości .....\*  
(kwota w zł., i/lub w % kosztów)

Podpisy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział/stanowisko lub „emeryt/rencista”)

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania do zakupu biletów, karnetów**

(wzór)

Wnioskuje o przyznanie świadczenia na dofinansowanie zakupu biletu/karnetu.

Nawa formy działalności kulturalno-oświatowej, czy sportowej: .....  
(np.: kino, teatr, filharmonia, opera, muzeum, pływalnia, mecze .... – wymienione w § 16 Regulaminu)

Nazwa i adres placówki: .....

Do wniosku załączam: (nr faktury, rachunku, biletu)

1. ....

2. ....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić) (data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości .....\*  
(kwota w zł., i/lub w % kosztów)

Podpisy:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział/stanowisko lub „emeryt/rencista”)

**Wniosek**  
**o przyznanie dofinansowania do wycieczki turystyczno-krajoznawczej**  
**organizowanej przez pracodawcę**  
(wzór)

Wnioskuje o przyznanie świadczenia na dofinansowanie kosztów wycieczki.

Termin planowanej wycieczki: .....

Miejsce planowanej wycieczki: .....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić) (data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości .....\*  
(kwota w zł., i/lub w % kosztów)

Podpisy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział/stanowisko lub „emeryt/rencista”)

**Wniosek**  
**o przyznanie materialnej pomocy finansowej-**  
**świadczenia świąteczne**  
**dla pracowników/emerytów i rencistów**  
(wzór)

W związku ze wzmożonymi wydatkami przed Świętami Bożego Narodzenia, wnioskuję o przyznanie świadczenia świątecznego.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić) (data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości ..... \*  
(kwota w zł.)

Podpisy:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

---

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie



.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(Wydział/stanowisko)

**Wniosek**  
**o przyznanie świadczenia rzeczowego**  
**dla dzieci z okazji Świąt Bożego Narodzenia**  
(wzór)

Wnioskuje o przyznanie świadczenia rzeczowego z okazji Świąt Bożego Narodzenia – paczki okolicznościowej dla mojego dziecka/moich dzieci\*:

- |    |                            |                           |
|----|----------------------------|---------------------------|
| 1. | .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) |
| 2. | .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) |
| 3. | .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) |
| 4. | .....<br>(imię i nazwisko) | .....<br>(data urodzenia) |

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej (art.233 § 1 Kk)

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić) (data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości .....\*\*  
(kwota w zł.)

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* niepotrzebne skreślić

\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń, uzależnioną od dochodu na osobę w rodzinie

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(wydział/stanowisko lub „emeryt/rencista”)

**Wniosek o zapomogę**  
**losową dla pracowników, emerytów i rencistów/**  
**z tytułu długotrwałego leczenia pracownika bądź członka rodziny**  
(wzór)

1. Proszę o przyznanie mi losowej zapomogi bezzwrotnej  
*wypadki losowe- pożar, powódź, inna katastrofa, śmierć najbliższego członka rodziny*
2. Proszę o przyznanie mi zapomogi z tytułu długotrwałego leczenia pracownika lub  
członka rodziny \*

Uzasadnienie.....  
.....  
.....  
.....

Do wniosku załączam:

1. ....
2. ....
3. ....

Oświadczenie powyższe składam pod rygorem odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 Kk.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Zaopiniowano pozytywnie/negatywnie .....  
(niepotrzebne skreślić) (data)

Komisja socjalna przyznaje świadczenie w wysokości ..... \*\*  
(kwota w zł.)

Podpisy:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

II. Zatwierdzam:

.....  
(kierownik jednostki)

\* jedną z powyższych dwóch form zapomogi należy skreślić

\*\* zgodnej z ustaloną na ten rok wysokością świadczenia z tabeli świadczeń