

Załącznik Nr 3A
Do Regulaminu ZFŚS

WNIOSEK objęcie opieką socjalną emeryta/rencisty

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy
2. Data urodzenia
3. Adres zamieszkania, telefon
-
4. Emerytem, rencistą – jestem z placówki od roku.....
5. Pracowałam/ łem na stanowisku
6. Stan rodziny – (liczba osób)
7. Wymienić osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym
z wnioskodawcą:
 - współmałżonek (nazwisko i imię, zakład pracy)
 -
 - inne osoby
 - dzieci pozostające na utrzymaniu (wpisać w tabelkę)

<i>Nazwisko i imię dziecka</i>	<i>Data urodzenia</i>	<i>Podać nazwę szkoły</i>	<i>Określić rodzaj wypoczynku</i>

Decyzja o przyznaniu emerytury ZUS oddział/.....
Nr świadczenia emerytalnego (znak):

Świadoma/y odpowiedzialności wynikającej ze składania nieprawdziwych danych oświadczam, że:

Planuję zorganizować wypoczynek w terminie od..... do

Obecnie jestem zatrudniona/y w placówce obsługiwanej przez ZOJO (nr placówki) na stanowisku

Współmałżonek zatrudniony jest w placówce lub jest emerytem z placówki oświatowej obsługiwanej przez ZOJO (podać nazwę placówki)

