Załącznik Nr 1 do Regulaminu funduszu socjalnego emerytów i rencistów Państwowej Straży Pożarnej w Szkole Aspirantów Państwowej Straży Pożarnej w Krakowie.

……………………………………………………. Kraków, dnia ……………………………..………….

 (Imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

…………………………………………………….

 (Adres)

…………………………………………………….

 (Nr emerytury lub renty)

…………………………………………………….. Komendant Szkoły Aspirantów

 (Numer telefonu) Państwowej Straży Pożarnej

 w Krakowie

…………………………………………………….. ……………………………………….…..

 (Numer rachunku bankowego)

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego\*:
* zapomogi pieniężnej,
* dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej,
* dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach,
* dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego,
* dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego a także do innych form rekreacji,
* dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej,
* dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku: ..……………………………………………………………………

.……..……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

\*Właściwe podkreślić

1. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

 Imię i nazwisko Wiek Stopień pokrewieństwa

…………………………………….. ……………. …………………………………….

…………………………………….. ……………. …………………………………….

…………………………………….. ……………. …………………………………….

…………………………………….. ……………. …………………………………….

Oświadczam, że w roku…………… żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu, nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

Oświadczam również, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………

 (podpis)

Załączniki:

1. ………………………………………….
2. ………………………………………….
3. ………………………………………….
4. ………………………………………….
5. ………………………………………….

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

Kraków, dnia …………………………

Komisja Socjalna

…………………………………………

…………………………………………

………………………………………...

…………………………………………

…………………………………………

**Decyzja Kierownika jednostki organizacyjnej**

Przyznaję **/** nie przyznaję\* świadczenie socjalne w wysokości ……………………………. Słownie: ………….…………………………………………………………………………………..........

Kraków, dnia …………………………………

 …….………….………………………………………….

 (Podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

\*Niewłaściwe skreślić