................................................... ...................................................

 *(imię i nazwisko nauczyciela)* (*miejscowość, data)*

...................................................

 *(zajmowane stanowisko)*

...................................................

 *(adres)*

**Pani/Pan\***

......................................................

**Dyrektor**

.......................................................

 *(nazwa przedszkola)*

**Wniosek**

**o przyznanie pomocy materialnej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

**dla emeryta /rencisty**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie………………………………………….\*\* z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Miejskiego Przedszkola nr 16 w Częstochowie.

 Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu brutto (dochód ze wszystkich źródeł, również nieopodatkowanych) przypadającego na jedną osobę w gospodarstwie domowym wynosi…………..……zł (słownie: ……………………………..……….…zł).

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

Oświadczam, że jestem emerytem/rencistą\* niepracującym/ pracującym\* w zakładzie, w którym funkcjonuje zakładowy fundusz świadczeń socjalnych.

……………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

UWAGA: Do wniosku należy dołączyć kopię decyzji o waloryzacji emerytury (tylko emerytowani nauczyciele).

\*Niepotrzebne skreślić.

\*\* Wskazać odpowiednio: *rzeczowej, finansowej lub w formie bonów, talonów i innych znaków uprawniających do ich wymiany na towary lub usługi.*