

NAZWISKO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMIĘ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SYMBOL EMERYTURY/RENTY.....

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu .....

Ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę; .....

PODANIE

Proszę o przyznanie mi **ZAPOMOGI SOCJALNEJ** w roku bieżącym zgodnie z obowiązującym Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych emerytów i rencistów byłych nauczycieli.

UZASADNIENIE- inf. o sytuacji życiowej i rodzinnej Wnioskodawcy:

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

Oświadczam, że dochód netto na osobę w mojej rodzinie wynosi: .....

MÓJ NUMER KONTA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w Regulaminie Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Wnioskodawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 i 14 RODO dotyczący przetwarzania danych osobowych przez MCOO oraz macierzystą placówkę, w której wnioskodawca jest/był zatrudniony, wobec osób, których dane podał w związku z niniejszym wnioskiem.

**Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.**

Kraków, dnia.....

.....  
/czytelny podpis/

*Dochody zostały zweryfikowane na podstawie przedstawionych przez wnioskodawcę dokumentów przez pracownika Działu Socjalnego*

.....  
*pieczętka i podpis pracownika potwierdzającego*

Data Komisji: .....

podpisy Komisji:

PROTOKÓŁ NR: .....

Przyznana kwota: .....

Podpis pracownika MCOO: .....