

\_\_\_\_\_  
(nazwisko i imię)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

Pani Dyrektor  
Dyrektor Zespołu Szkół Budowlanych  
w Olsztynie

W N I O S E K

o przyznanie zapomogi z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych – 202... r.

Proszę o przyznanie **zapomogi pieniężnej** z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

U Z A S A D N I E N I E

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oświadczam**, że ustalony na podstawie dochodów brutto wykazanych w zeznaniu o wysokości osiągniętych dochodów za poprzedni rok, uwzględniając wszystkie źródła dochodów (dochód zgodny z zeznaniem podatkowym - PIT za poprzedni rok) **średni miesięczny dochód na jednego członka mojej rodziny wynosi** *(proszę podać przedział dochodu przez postawienie znaku „X”)*

**Progi dochodowe od 1 stycznia 2024 r. do 30.06.2024 r.**

**Tabela nr 1**

<b>I</b>	nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę <sup>*)</sup> – <b>4242,00 zł (brutto)</b>
<b>II</b>	więcej niż <b>100%</b> i nie więcej niż <b>150%</b> minimalnego wynagrodzenia <sup>*)</sup> od <b>4242,01</b> do <b>6363,00 zł (brutto)</b>
<b>III</b>	powyżej <b>150 %</b> minimalnego wynagrodzenia <sup>*)</sup> - <b>6363,01 zł (brutto)</b>

**Progi dochodowe od 1 lipca 2024 r. do 31.12.2024 r.**

**Tabela nr2**

<b>I</b>	nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę <sup>*)</sup> – <b>4300,00 zł (brutto)</b>
<b>II</b>	więcej niż <b>100%</b> i nie więcej niż <b>150%</b> minimalnego wynagrodzenia <sup>*)</sup> od <b>4300,01</b> do <b>6450,00 zł (brutto)</b>
<b>III</b>	powyżej <b>150 %</b> minimalnego wynagrodzenia <sup>*)</sup> - <b>6450,01 zł (brutto)</b>

**\*) minimalne wynagrodzenie za pracę w 2024 r. wynosi od 1 stycznia 2024r. 4242,00 zł. brutto, od 1 lipca 2024 r. 4300 zł. brutto** Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 15 września 2023 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2024 r. r.(Dz.U. 2023 poz. 1893).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Przyznaną **zapomogę** proszę przekazać na moje konto:

Nr \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano dofinansowanie w formie zapomogi w kwocie.....  
Słownie.....

.....

.....  
(data i podpis związków zawodowych)

.....  
(data i podpis dyrektora)