

Kwidzyn , dnia.....

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania

.....

Miejsce pracy dział – stanowisko

.....

Nr emerytury – renty

.....

WNIOSEK**o udzielenie dofinansowania pieniężnego „świętecznego” w formie gotówkowej/bezgotówkowej z ZFŚS Biblioteki Miejsko-Powiatowej w Kwidzynie**

Proszę o udzielenie dofinansowania finansowego „świętecznego” w formie gotówkowej/bezgotówkowej

Tabela dopłat nr 3 – świadczenie pieniężne „święteczne” w formie gotówkowej/bezgotówkowej

Zaznaczyć właściwe	Lp	Dochód miesięczny na osobę	Kwota świadczenia brutto
	1	Dochód do 1 600 zł m-c	300,00 zł brutto
	2	Dochód do 2 600 zł m-c	280,00 zł brutto
	3	Dochód powyżej 2 600 zł m-c	260,00 zł brutto
	4	Emeryci i renciści	
		Dochód do 2 000 zł-c m-c	220,00 zł brutto
		Dochód powyżej 2 000 zł m-c	200,00 zł brutto

Ja niżej podpisany oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu* na członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku mieści się w lp według tabeli dopłat nr 3 – świadczenia pieniężne.

.....
data i podpis wnioskodawcy

Średni miesięczny dochód na członka rodziny w roku kalendarzowym poprzedzającym złożenie wniosku według przedstawionego dokumentu wnioskującego wyniósł zgodnie z tabelą dopłat .

.....
data i podpis Głównej Księgowej

* Podstawę do ustalenia wysokości świadczeń, stanowi dochód (przychód pomniejszony o koszty jego uzyskania) przypadający na osobę w rodzinie. Przez dochód przypadający na osobę w rodzinie rozumie się sumę dochodów małżonków wykazanych w zeznaniach podatkowych w roku poprzedzającym złożenie wniosku podzieloną przez 12 oraz liczbę członków rodziny.

Kwidzyn , dnia.....

Decyzja o przyznaniu dofinansowania

Przyznano świadczenie pieniężne „święteczne” w formie gotówkowej/bezgotówkowej
w wysokości

(słownie:).

Od wyżej wymienionej kwoty potrącono należny podatek w wysokości

Do wypłaty/przelewu na konto osobiste pozostaje

KOMISJA SOCJALNA:

1. 2. 3.

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor Biblioteki