*Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS*

*Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku*

Gdańsk, dnia ..........................

**WNIOSEK**

Proszę o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1. ………………………………………………………………………………………………..………………………………….……

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do otrzymania świadczenia)

* pracownik CEN
* emerytowany pracownik, identyfikator emerytury …………………………………..………….
* rencista

1. ………………………………………………………………………………………………..………………………………….……

(imię i nazwisko wnioskującego, stosunek do uprawnionego, **jeżeli inne niż w pkt. 1**)

Uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Rodzaj świadczenia, o które ubiega się wnioskujący:

* dofinansowanie wypoczynku organizowanego przez osoby uprawnione we własnym zakresie, jak i wypoczynku zorganizowanego
* dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży zakupionego przez pracownika

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

* dofinansowanie zorganizowane przez Centrum działalności kulturalno-oświatowej oraz sportowo-rekreacyjnej
* udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej dla osób dotkniętych wypadkami losowymi
* udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej
* udzielenie pomocy okolicznościowej z tytułu zwiększonych kosztów utrzymania w okresie wiosennym i zimowym
* dofinansowanie opieki nad dziećmi w żłobkach, klubach dziecięcych, przedszkolach oraz innych formach wychowania przedszkolnego

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

1. Uzasadnienie wniosku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załączniki (oryginały lub poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty):

* ……………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

**Opinia Komisji socjalnej**

Skład Komisji:

Przewodniczący: 1. ……………………………………..

Zastępca: 2. ……………………………………..

Członkowie: 3. ……………………………………..

1. ……………………………………..
2. ……………………………………..
3. ……………………………………..

Komisja, po przeanalizowaniu wniosku, działając w oparciu o obowiązujący w CEN Regulamin ZFŚS wnosi o:

* przychylenie się do wniosku i udzielenie świadczenia w kwocie …………………………….…….…….

słownie …………………………………………….………………………………………………………………………………..

* odrzucenie wniosku

1. ……………………………………..
2. ……………………………………..
3. ……………………………………..
4. ……………………………………..
5. ……………………………………..
6. ……………………………………..

**Uwaga**: Rozpatrywane będą tylko wnioski wypełnione czytelnie i w sposób wyczerpujący.