

Załącznik 7 A

do Regulaminu ZFŚS PWSZ w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W FORMIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
DLA PRACOWNIKÓW PWSZ W CIECHANOWIE**

.....
DATA WPŁYWU

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKUJĄCEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
DATA ZATRUDNIENIA, ZAJMOWANE STANOWISKO

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym niżej wymienione osoby, osiągające dochody netto, które podaję zgodne z aktualnym stanem faktycznym :

| LP. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Wysokość osiągniętych dochodów przez osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym za okres ostatnich 3 miesięcy |
|-----|-----------------|--------------------------|--|
| 1. | | PRACOWNIK | |
| 2. | | MAŁŻONEK | |
| 3. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 4. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 5. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 6. | | DZIECKO- data urodz..... | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi:

.....
.....

.....

Data i podpis