

Załącznik 7 B

do Regulaminu ZFŚS PWSZ w Ciechanowie

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
W FORMIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO
DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW PWSZ W CIECHANOWIE**

.....
DATA WPŁYWU

.....
IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKUJĄCEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA

.....
DATA ZATRUDNIENIA, ZAJMOWANE STANOWISKO

.....
NR KONTA BANKOWEGO

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