

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