

WZÓR WYPEŁNIENIA WNIOSKU

Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Nr 4/2025

Dyrektora Gdańskiego Centrum Usług Wspólnych
z dnia 07 lutego 2025 r.

WYPEŁNIJ DANE ADRESOWE
DRUKOWANYMI LITERAMI

WNIOSEK

o przyznanie pomocy finansowej (zapomogi)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy, data urodzenia, PESEL

.....
imię i nazwisko dziecka, stopień pokrewieństwa, data urodzenia, PESEL (jeśli wniosek dotyczy dziecka)

.....
adres zamieszkania

.....
Telefon/adres email

.....
numer rachunku bankowego

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy finansowej*:

- 1) dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej
- 2) w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego;
- 3) w związku z pogorszeniem sytuacji materialnej;
- 4) w związku z okresowo zwiększonymi wydatkami

MOŻESZ OZNACZYĆ KILKA RODZAJÓW WSPARCIA NA TYM SAMYM WNIOSKU

- 1) Zapomoga socjalna
- 2) Zapomoga losowa
- 3) Wsparcie dla Jubilatów 75+ (i co 5 lat)
- 4) Zapomoga świąteczna

Uzasadnienie:

Jeśli oznaczono poz. 1, poz. 2
wpisz uzasadnienie i dołącz dokumenty
potwierdzające wystąpienie sytuacji
wymagającej dodatkowego wsparcia

Jednocześnie oświadczam, że prowadzę gospodarstwo domowe*:

- a) samotnie
- b) ze współmałżonkiem
- c) ze współmałżonkiem i z dziećmi
- d) z dziećmi
- e) z innymi osobami

Określ swój status rodzinny

(wymienić osoby – stopień pokrewieństwa lub zależność np. opiekun)

*Właściwe zaznaczyć

Własnoręczny podpis Wnioskodawcy
i data

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna Administratora:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku z obsługą Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zawarta jest w § 10 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów.

Oświadczenie Wnioskodawcy:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku.
2. Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszym wniosku.
3. Zobowiązuję się na wezwanie Administratora do udokumentowania złożonego oświadczenia.

**Własnoręczny podpis Wnioskodawcy
i data**

.....
data i podpis Wnioskodawcy

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZOSEiR

Nie wypełniaj tej części

Potwierdzam zgodność danych zawartych we wniosku.

Dochód brutto na osobę w gospodarstwie domowym Wnioskodawcy

.....
data i podpis pracownika ZOSEiR

Nie wypełniaj tej części

Przyznano wsparcie finansowe:

wyszczególnienie	Nr protokołu	kwota
dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej		
w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego		
w związku z pogorszeniem sytuacji materialnej		
w związku z okresowo zwiększonymi wydatkami		

Odmowa przyznania wsparcia finansowego:

dla osób znajdujących się w trudnej sytuacji życiowej	
w związku z wystąpieniem zdarzenia losowego	
w związku z pogorszeniem sytuacji materialnej	
w związku z okresowo zwiększonymi wydatkami	