

**Załącznik nr 12**

.....  
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....  
(zajmowane stanowisko)

.....  
(adres)

SZCZEKOCINY, DN. ....  
miejscowość i data

**Pan/Pani\***  
**ELŻBIETA DREJ**  
**Dyrektor**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1**  
**W SZCZEKOCINACH**  
(nazwa szkoły)

**Wniosek**

**o przyznanie pomocy materialnej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie FINANSOWEJ z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W SZCZEKOCINACH z tytułu .....

Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 ustawy z 6 czerwca 1997r., Kodeks Karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 ze zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu brutto przypadającego na jedną osobę wynosi ..... zł. (słownie ..... zł).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wskazać odpowiednio: rzeczowej, finansowej lub w formie bonów, talonów i innych znaków uprawniających do ich wymiany na towary lub usługi.

