***Załącznik nr 12***

*…........................................................................... SZCZEKOCINY, DN. ………………………………………*

*(Imię i nazwisko nauczyciela) miejscowość i data*

*…............................................................................*

*(zajmowane stanowisko)*

*….............................................................................*

*(adres)*

**PAN**

**ZBIGNIEW BRYŁA**

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ**

**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.*

Wniosek składany zgodnie z obowiązującą od 01.01.2019 r. nowelizacją art. 86 § 3 KP „Wypłata wynagrodzenia jest dokonywana na wskazany przez pracownika rachunek płatniczy, chyba że pracownik złożył w postaci papierowej lub elektronicznej wniosek o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych.”

………………………………………………..

Imię i nazwisko

………………………………………………...

………………………………………………...

Adres zamieszkania

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1

W SZCZEKOCINACH

/PRACODAWCA/

**WNIOSEK**

Wnoszę o wypłatę wynagrodzenia do rąk własnych,

Wnoszę o przekazywanie mojego wynagrodzenia za pracę i innych świadczeń pieniężnych

na osobiste konto bankowe:

………………..……………………………………….…………………………………………

Nazwa i adres banku

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Pełny numer konta bankowego

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia pracodawcy na piśmie o wszelkich zmianach dotyczących podanych wyżej informacji.

SZCZEKOCINY, dn. ……………………

Miejscowość i data

Podpis pracownika

Zaznaczyć właściwe