**Załącznik nr 5** do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY Z ZFŚS – DOFINANSOWANIA KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM UCZĘSZCZAJĄCYM DO ŻŁOBKA LUB PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:……………………………………………………………………………….

Miejsce pracy – stanowisko:…………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania: …………………………………………………………………………………………..

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym regulaminem gospodarowania środkami z ZFŚS, w postaci dofinansowania kosztów związanych z uczęszczanie mojego dziecka (dzieci):

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

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

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

*(imię, nazwisko, data urodzenia uprawnionego dziecka)*

do żłobka/placówki przedszkolnej.

W załączeniu do wglądu - dowód potwierdzający poniesione koszty(rachunek, faktura, dowód wpłaty, itp.)

…………………………………………… ……………………………………………

  *( miejscowość- data) (podpis wnioskodawcy)*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i członków mojej rodziny w celach uzyskania i korzystania ze świadczeń z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych .

…………………………………………… ………………….……………………

 *(miejscowość- data (podpis wnioskodawcy)*

***Adnotacja przedstawiciela ZFŚS.***

**DECYZJA O PRZYZNANIU DOPŁATY**

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaje dopłatę do poniesionych kosztów pobytu dziecka w placówce przedszkolnej/żłobku dla Pani/Pana:

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

w kwocie………………………... słownie:……………………………………………………………

Przygotował do wypłaty: ZATWIERDZIŁ:

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

*Przedstawiciel ZFŚS (pieczątka i podpis kierownika jednostki)*

 Turośń Dolna ………………………….

*Miejscowość*, *data*