

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu)

.....  
Nr konta (dotyczy byłych pracowników)

**WNIOSEK  
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu  
Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy We Włocławku**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi z tytułu:

1. zdarzenia losowego (zalenie mieszkania, kradzież, pożar itp.),
2. długotrwałej choroby,
3. trudnej sytuacji materialnej

**Uzasadnienie wniosku**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Po zapoznaniu się z treścią Regulaminu Zakładowego Świadczeń Socjalnych w Powiatowym Urzędzie Pracy we Włocławku stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 3/2025 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku z dnia 01.04.2025 r.,

**oświadczam, że:**

1. moje gospodarstwo domowe składa się z ..... osób/osoby, w którego skład wchodzi \*
  - mąż /żona lub partner/ partnerka
  - ..... (podać ilość) dzieci w wieku ..... lat, uczące się, niepracujące i będące na moim utrzymaniu
2. średni miesięczny dochód netto wraz z dodatkowymi przysporzeniami, o którym mowa w § 3 ust. 7 na jednego członka gospodarstwa domowego ustalony w trybie § 9 ust 10 regulaminu, o którym mowa we wstępie wynosi: ..... zł.

**Pouczenie:**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)

\* właściwe zaznaczyć