Dotyczy tylko pracowników składających wnioski w firmie Hut Pus S.A.

Wniosek numer:

KOLPREM w: …… (nazwa lokalizacji)	**WNIOSEK** **o przyznanie dodatkowego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w 2024 r.**	Dzień	Miesiąc	Rok

Niniejszy wniosek składa się w terminie **od 14.03.2024 r. do 30.04.2024** r. w przypadku pracowników, będących **w obsłudze socjalnej w firmie Hut-Pus (Kraków) przede wszystkim w formie poczty elektronicznej** na adres mailowy: turystyka@hutpus.com.pl

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (czytelnie) **Nr ewidencyjny**

1. …… …… ……
   (nazwisko i imię) (symbol kom. organizacyjnej) (telefon kontaktowy)

2. Kwotę dodatkowego świadczenia proszę przekazać na konto bankowe:

Nr rachunku bankowego																									

3. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że wcześniej podany średni dochód w rodzinie nie uległ zmianie, wyżej podane dane są prawdziwe i znane mi są przepisy Regulaminu ZFŚS o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

4. Oświadczam, że zapoznałem się i przyjmuję do wiadomości ogólną informację o przetwarzaniu danych osobowych.

……...
(czytelny podpis wnioskodawcy)

II. WYPEŁNIA HUT-PUS S.A.

1. Średniomiesięczny dochód w rodzinie wynosi …….. zł.
2. Przyznano do wypłaty świadczenie zgodnie z poniższą tabelą w kwocie …… zł.

Kryteria w zakresie wysokości świadczenia:

Wysokość dochodu na osobę w rodzinie (w złotych)	Wysokość świadczenia (w złotych)
do 3000	1 100,00 zł
3000,01- 4500,00	800,00 zł
4500,01 - 6500,00	600,00 zł
powyżej 6500	- zł

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym	Kwotę powyższą zatwierdzono i przekazano do realizacji	Data realizacji

---