

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

Wniosek numer:

KOLPREM Sp. z o.o. 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 18.11.2024 r. do 20.12.2024 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

Kryteria w zakresie wysokości świadczenia:

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