

.....
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji).....
(miejscowość, data).....
(adres).....
(nr emerytury lub renty).....
(nr telefonu)

**Komendant
Wojewódzki Policji
w Kielcach**

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:*

- 1) zapomogi pieniężnej;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 4) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
- 6) dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Właściwe podkreślić.

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)

Załączniki:

Opinia komisji socjalnej, dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

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

Komisja proponuje przyznać w kwocie zł (słownie złotych).

Kielce, dnia

Komisja Socjalna:

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej:

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych) **

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**

Kielce, dnia

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(nr PESEL)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym danych wrażliwych zawartych we wniosku i załączonych do niego dokumentów do celów związanych z korzystaniem ze środków świadczeń socjalnych przysługujących emerytom i rencistom Policji oraz ich rodzinom w Komendzie Wojewódzkiej Policji w Kielcach, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. L nr 119 z 04.05.2016.s.1).*

.....
(data i czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

.....
(imię i nazwisko).....
(miejscowość, data).....
(adres).....
(nr telefonu)**O Ś W I A D C Z E N I E****o dochodach rodziny osoby uprawnionej występującej o przyznanie świadczenia socjalnego**

Sytuacja materialna osoby uprawnionej ustalana jest na podstawie średniego miesięcznego dochodu netto na członka rodziny. Do wysokości dochodów wlicza się łącznie wszystkie dochody netto uprawnionego oraz członków rodziny otrzymane ze stosunku pracy, emerytury i renty, zarobki z tytułu umów o dzieło i zlecenie, praw autorskich i pokrewnych, prowadzonej pozarolniczej działalności gospodarczej i dochodów z prowadzonego gospodarstwa rolnego.

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Miejsce pracy lub nauki	Dochód miesięczny netto
1			wnioskodawca		
2					
3					
4					
5					
6					
Razem dochód netto.....					
Dochód netto na 1 osobę w rodzinie					

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(czytelny podpis osoby składającej wniosek)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

O Ś W I A D C Z E N I E
o sposobie przekazania świadczenia socjalnego

1. * Na rachunek bankowy nr
nazwa banku

2. * Do kasy Komendy Wojewódzkiej Policji w Kielcach, ul. Seminaryjska 12 (odbiór osobisty).

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

*Niepotrzebne skreślić