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

(imię, nazwisko ) (miejscowość / data)

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

 (adres zamieszkania)

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

 (nr emerytury lub renty)

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

 (nr telefonu)

**Sposób zapłaty**

przekazem pocztowym, wpłata na konto

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ( nr konta bankowego )

**Komendant Wojewódzki Policji**

**w Szczecinie**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

1. **Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego:**

zapomogi pieniężnej;

dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno - hospicyjnej;

dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;

dopłaty do kosztów pogrzebu uprawnionego niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;

dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;

dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;

dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej;

**Uzasadnienie złożonego wniosku:** ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy: wiek stopień pokrewieństwa**

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ...................................................................................... |  | ..................... |  | ...................................................................................... |
| ...................................................................................... |  | ..................... |  | ...................................................................................... |
| ...................................................................................... |  | ..................... |  | ……………………………………………………….. |
| ...................................................................................... |  | ..................... |  | ……………………………………………………….. |

 ***Załączniki:***

* **odcinek emerytury, renty, lub kopia decyzji, zaświadczenia o zarobkach**
* **inne potwierdzające wydatki (rachunki, faktury).**
1. **Oświadczenie o dochodach mojej rodziny (osób wspólnie zamieszkałych i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe)**
	1. Moja emerytura / renta (brutto) .................................................. Inne dochody (brutto) .............................................................................
	2. Dochody małżonka (brutto) .........................................................Łączny dochód (brutto) ........................................... co stanowi kwotę (brutto) ................................................................... na jedną osobę
2. **Oświadczenie o ochronie danych osobowych.**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i art. 9 ust. 2 lit. a Rozporządzenia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)* (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016) **wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendanta Wojewódzkiego Policji w Szczecinie w celu przyznania świadczenia z funduszu socjalnego – **dopłatę do zapomóg, sanatorium, wypoczynku, wypoczynku dzieci, wycieczek \***

Czytelny podpis (współmałżonka, osoby uprawnionej) Czytelny podpis wnioskodawcy

1. **Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:**

............................................................................................................................................... Szczecin, dnia ................................................

**Przewodniczący Komisji** Marek Kościański ……………………………………………….

Henryk Karcz …………….…..…………… Janina Waligóra …………….…..……………

Jan Podolak …………….………..……… Jan Czyszczoń …………….………..………
Krzysztof Rosochacki …………….……..…………

1. **Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej.**

***Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości*** ............................................................................złotych

***Nie przyznaję świadczenia socjalnego\****

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

(Podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

\**niepotrzebne skreślić*