.....
(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

W N I O S E K
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:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. 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).**

3. 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

4. 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

5. Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

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

Przewodniczący Komisji Marek Kościański .....

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

Jan Podolak ..... Jan Czyszczoń .....

Krzysztof Rosochacki .....

6. Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej.

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości ..... złotych

Nie przyznaję świadczenia socjalnego*

.....
(Podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

**niepotrzebne skreślić*