Wniosek numer:

ArcelorMittal Poland S.A. w: …… (nazwa lokalizacji)	**WNIOSEK** **o przyznanie dodatkowego świadczenia** **z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** **w 2017 r.**	Dzień	Miesiąc	Rok

Termin składania wniosków: od 06.11.2017 r. do 08.12.2017 r.

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

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

2. Kwotę dodatkowego świadczenia proszę przekazać na konto bankowe / odbiór w kasie*(możliwy jedynie w przypadku wniosków składanych w HUT-PUS S.A.)

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. Wyrażam zgodę na przechowywanie swoich danych osobowych, ich przetwarzanie i wykorzystanie na potrzeby ZFŚS przez BP „PARTNER" Sp. z o.o. Sp. Komandytową / HUT-PUS S.A.* zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

……...
(czytelny podpis wnioskodawcy)

II. WYPEŁNIA BIURO PODRÓŻY „PARTNER" SP. Z O.O. SP. KOMANDYTOWA / HUT-PUS S.A.*

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

Kryteria w zakresie wysokości świadczenia:

Dochód na osobę w rodzinie w zł.	**Wysokość świadczenia w zł.**
do 1.100,00	
od 1.100,01 – 2.000,00	
od 2.000,01 – 3.000,00	
od 3.000,01 – 5.000,00	
Powyżej 5.000,00	nie przysługuje

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

---

*niepotrzebne skreślić