**Załącznik nr 5**

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

*(imię i nazwisko uprawnionego)* (*miejscowość, data)*

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

*(zajmowane stanowisko)*

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

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

*(adres)*

**Dyrektor**

…………………………………..

*(nazwa szkoły)*

**Wniosek**

**o dofinansowanie do imprezy kulturalno - oświatowej / rekreacyjno - sportowej**

**ze środków ZFŚS**

Proszę o dofinansowanie do\*……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………..

Prośba o dofinansowanie, o którym mowa, dotyczy następujących uprawnionych do korzystania ze świadczeń socjalnych w ramach ZFŚS członków mojej rodziny:

1. ………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………….
5. ………………………………………………………………………..
6. ………………………………………………………………………..
7. ………………………………………………………………………...

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe obejmuje następujące osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Stopień pokrewieństwa** | **Data urodzenia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**Średni** dochód netto przypadający na jednego członka rodziny za ostatnie **3 miesiące** wynosi: ……………zł

………………………………..

*(data i podpis wnioskodawcy)*

\* Wybrać odpowiedni wariant zawarty w §11 lub §13 Regulaminu.