



<sup>1</sup> zaznaczyć jedno pole ☐

V. Oświadczam, że jestem świadomy/a skutków wynikających z podania nieprawdy lub zatajenia prawdy, w tym odpowiedzialności karnoprawnej.

Zobowiązuję się na wezwanie Komendanta Powiatowego Policji w Bochni do dostarczenia do wglądu dokumentów potwierdzających przedstawioną sytuację życiową, rodzinną i materialną.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie dotyczących mnie danych osobowych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia, w celu przyznania świadczenia z Funduszu i ustalenia jego wysokości oraz właściwego gospodarowania środkami Funduszu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych osób korzystających ze świadczeń z Funduszu, zawartą w załączniku nr 6 Regulaminu ZFŚS.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**Wypełnia Przewodniczący Komisji Socjalnej KPP w Bochni:**

Średniomiesięczny dochód netto na osobę wynosi: .....

Ilość osób w gospodarstwie domowym: .....

Uwagi: .....

.....  
(data i podpis przewodniczącego)

.....  
(data i podpis osoby sprawdzającej)

---

**Stanowisko zakładowych organizacji związkowych dot. przyznania lub odmowy świadczenia:**

Proponujemy przyznać świadczenie w wysokości: .....

Proponujemy nie przyznawać świadczenia. Uzasadnienie<sup>2</sup>: .....

.....  
(data/pieczęć i podpisy upoważnionych przedstawicieli zakładowych organizacji związkowych działających w KPP w Bochni)

---

**Decyzja Komendanta Powiatowego Policji w Bochni:**

Przyznaję świadczenie w wysokości: .....

(słownie): .....

Nie przyznaję świadczenia. Uzasadnienie<sup>2</sup>: .....

.....  
(data/pieczęć i podpis Komendanta Powiatowego Policji w Bochni lub osoby przez niego upoważnionej)

---

Jeśli Wniosek zawiera zbyt mało miejsca na wpisanie danych można je podać na osobnym arkuszu formatu A4 i dołączyć do Wniosku  
<sup>2</sup> stosuje się w przypadku sporządzenia uzasadnienia