

IV. 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 5 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. Uzasadnienie²:

.....

.....
(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. Uzasadnienie²:

.....
(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

² stosuje się w przypadku sporządzenia uzasadnienia