

Sąd Okręgowy w Warszawie



Oświadczenie
o stanie rodzinnym i dochodach
na potrzeby ustalenia prawa do świadczeń
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wraz z wnioskiem
o przyznanie bezwrotnej pomocy finansowej (zapomogi)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pesel)

1. zatrudniony/a w
(wydział/oddział/samodzielna sekcja/sekcja/zespół/biuro/ stanowisko) _____
(tel. służbowy)
 na czas nieokreślony, określony, na zastępstwo (*właściwe podkreślić)

.....
(adres zamieszkania)
(adres e-mail)

2. sędzia w st. spocz./emeryt
(adres zamieszkania Wnioskodawcy) _____
(tel. kontaktowy)

3. Członkowie rodziny zamieszkujący z Wnioskodawcą i pozostający z nim we wspólnym pożyciu oraz pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy inne osoby uprawnione do świadczeń:

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data urodzenia*)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

*) dot. dzieci

4. Oświadczam, że średni dochód netto, wyliczony zgodnie z § 10 ust. 3 i 4 Regulaminu ZFŚS w przeliczeniu na jednego członka mojej rodziny wynosi:

Dochód netto	Źródła dochodu (*właściwe podkreślić)
.....zł	<input type="checkbox"/> wynagrodzenie za pracę, <input type="checkbox"/> wynagrodzenie z umów cywilnoprawnych – zlecenie, dzieło <input type="checkbox"/> najem, <input type="checkbox"/> prawa autorskie, <input type="checkbox"/> alimenty, <input type="checkbox"/> zasiłki, <input type="checkbox"/> renty, <input type="checkbox"/> dochody z działalności gospodarczej, <input type="checkbox"/> inne

5. Krótki opis sytuacji Wnioskodawcy

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Załączniki do wniosku:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

7. Forma odbioru pomocy finansowej*

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku, proszę o przekazanie przyznanej kwoty:

- na rachunek bankowy wskazany w oddziale finansowym właściwym dla miejsca zatrudnienia;
- do kasy sądu, właściwej dla miejsca zatrudnienia;
- pocztą na adres (dotyczy tylko sędziów w stanie spoczynku, emerytów/rencistów)

.....

na rachunek bankowy

		-				-				-				-				-				-				
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

*) właściwe zaznaczyć X

Oświadczam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym, co poświadczam własnoręcznym podpisem.

W przypadku zmiany powyższych danych zobowiązuje się niezwłocznego złożenia korekty oświadczenia.

.....
(miejsce, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Stanowisko Komisji Socjalnej z dnia

(wyłącznie w przypadku wniosku o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej (zapomogi))

wniosek rozpatrzono pozytywnie, przyznając kwotę

wniosek rozpatrzono negatywnie, z uwagi na:

.....

.....

.....

inne propozycje

.....

Podpisy Członków Komisji:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....