

**WNIOSEK
EMERYTA/RENCISTY
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

A

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Miejsce zamieszkania.....

Rok przejścia na emeryturę.....

Proszę o przyznanie dla mnie: **świadczenia wypoczynkowego**

B

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Świadoma(y) odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego (Dz.U.2025.383), który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje karę pozbawienia wolności do lat 8 a ponadto świadomy(a) celu składania zeznań, oświadczam co następuje:

- średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny za 2025 rok **przekroczył** / **nie przekroczył** kwotę minimalnego wynagrodzenia za pracę (tj. 4 666,00 zł),
- nie jest zatrudniony(a) w innym zakładzie pracy, gdzie nabywam prawa pracownicze do świadczeń,

- zapoznałem (am) się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do Regulaminu ZFŚS DPS w Sobowie.

Sobów, dnia.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić