

Wniosek dla emeryta i rencisty o pomoc finansową z ZFŚS (właściwe zaznaczyć):

- 1) z tytułu „wczasów pod gruszą”,
- 2) w związku z zwiększonymi wydatkami rodziny w okresie świątecznym,
- 3) imprezy kulturalno-oświatowe / sportowo-rekreacyjne, w tym zabiegi rehabilitacyjne.

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy.....

Adres e-mail

Numer świadczenia emerytalnego/rentowego

Wysokość emerytury netto/renty netto/nie deklaruję dochodu *zł

Imię i nazwisko współmałżonka(konkubenta)

Wysokość emerytury/renty/dochodu współmałżonka(konkubenta)/nie deklaruję dochodu *
.....zł

Uzyskane dochody z innych źródeł wynoszą.....zł

Dzieci i młodzież ucząca się i niepracująca, do 18-go roku życia, a ucząca się, niepracująca i będąca na wyłącznym utrzymaniu rodziców/opiekunów do 21 roku życia, a także dzieci niepełnosprawne o znacznym stopniu niepełnosprawności do końca życia (po przedłożeniu oświadczenia o niepełnosprawności i jej stopniu).

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia dziecka
1.		
2.		

Pomoc finansową proszę o (właściwe zaznaczyć):

- A. przesłanie na adres.
- B. przelanie na konto.

Nr konta bankowego.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych - Dyrektora Urzędu Morskiego w Szczecinie, z siedzibą pl. Stefana Batorego 4, 20-207 Szczecin, w celu uzyskania pomocy socjalnej z ZFŚS Urzędu Morskiego w Szczecinie. Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO znajduje się na stronie UMS: <https://www.ums.gov.pl/>, zakładka: Informator urzędowy - Ochrona Dantych Osobowych.

* niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis emeryta / rencisty

Wypełnia Zespół ds. Socjalnych

Średni miesięczny dochód na członka rodziny wynosizł

Wysokość przyznanego świadczenia z poz. wniosku 1:
podpis pracownika Zespołu ds. Socjalnych

Wysokość przyznanego świadczenia z poz. wniosku 2:
podpis pracownika Zespołu ds. Socjalnych

Wysokość przyznanego świadczenia z poz. wniosku 3:
podpis pracownika Zespołu ds. Socjalnych