

**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.2024.17), 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 2024 rok **przekroczył / nie przekroczył** kwotę średniorocznego minimalnego wynagrodzenia za pracę ( tj. 4.271,00 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