…………………………………. ……………….....

 (imię i nazwisko lub nazwa organizacji) (miejscowość, data)

………………………………….

 (adres)

………………………………….

 (nr emerytury lub renty)

………………………………….

 (nr telefonu)

**KOMENDANT**

Warmińsko-Mazurskiego Oddziału

Straży Granicznej

w Kętrzynie

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego\*:
2. zapomogi pieniężnej;
3. dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
4. zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
5. dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
6. dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
7. dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
8. dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku: ………………………………………………………......

……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………….

1. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

imię i nazwisko wiek stopień pokrewieństwa

…………………………….. ……………. …………………………..

…………………………….. ……………. …………………………..

…………………………….. ……………. …………………………..

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w niniejszym wniosku.

Potwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego regulaminu w sprawie zasad i warunków przyznawania świadczeń socjalnych z funduszu socjalnego emerytów i rencistów Straży Granicznej, w szczególności informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych.

…………………….

(podpis)

Załączniki:

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

Opinia komisji socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

Komisja zweryfikowała wniosek pod względem formalnym oraz merytorycznym i na podstawie dokonanych ustaleń proponuje, wniosek rozpatrzyć:

**negatywnie/pozytywnie i przyznać\*** świadczenie w kwocie …………………………………

(W przypadku przyznania kwot innych niż wynikające z Regulaminu komisja uzasadnia swoją opinię.)

…..…………………….., dnia ……………………

Komisja:

……………………………..

……………………………..

……………………………..

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości ……………… (słownie złotych:

…………………………………………………………………………………………).\*\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

………………………………………………

(podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej)

…………………………..

\* Właściwe podkreślić.

\*\* Niepotrzebne skreślić.