

Wniosek o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny”

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy tel.

2. Nazwisko i imię zmarłego pracownika

3. Numer PESEL zmarłego pracownika

4. Proszę o przyznanie świadczenia „bon edukacyjny” dla nw. uprawnionych osób, tj. dziecka/dzieci własnych, przysposobionych zmarłego pracownika, nad którymi została mi przyznana opieka prawna (**wpisać nazwisko, imię, datę urodzenia dziecka**):

1. 4.

2. 5.

3. 6.

- Świadczenie przysługuje na uczące się dzieci w wieku od 6. do 19. roku życia.
- Do wniosku należy dołączyć poświadczoną kserokopię legitymacji szkolnej dziecka, albo zaświadczenie ze szkoły.

5. Wychowuję dziecko/dzieci w wieku od 6. do 19 roku życia całkowicie niezdolne do samodzielnej egzystencji ze względu na chorobę, wymagającą stałej opieki i pomocy osób drugich w pełnieniu ról społecznych i codziennej egzystencji: **TAK NIE**

(niepotrzebne skreślić)

W wypadku odpowiedzi twierdzącej, należy dołączyć orzeczenie instytucji uprawnionych do orzekania o stopniu niepełnosprawności, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 2 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

6. Samotnie wychowuję dziecko/dzieci: **TAK NIE**
(niepotrzebne skreślić)

7. Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto ze wszystkich źródeł, łącznie z dochodami osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym (obliczony zgodnie z § 6 ust. 6 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych) wynosi:.....

8. Proszę o wypłatę:
KONTO NR

ODDZIAŁ BANKU MILLENNIUM
(niepotrzebne skreślić)

Prosimy o wypełnienie danych zawartych na drugiej stronie wniosku potrzebnych do wystawienia PIT.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(data złożenia wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Na podstawie powyższego oświadczenia przyznane zostało świadczenie „bon edukacyjny” w wysokości zł

9. Dane potrzebne do wystawienia PIT

- PESEL
- Data urodzenia
(dzień, miesiąc, rok)
- Adres zamieszkania:
województwo
miejscowość kod pocztowy
dzielnica poczta
ulica nr domu nr lokalu
- Urząd Skarbowy
(kod) (miejscowość)
.....
(ulica) (nr domu)

.....
(data) (podpis wnioskodawcy)