

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(stanowisko – dotyczy pracownika)

.....
(symbol z odcinka płac wg AMURap – dotyczy pracownika)

.....
(jednostka organizacyjna UAM – dotyczy pracownika)

Jestem: - emerytem UAM *

- rencistą UAM *

- pobieram świadczenie rehabilitacyjne od do*

.....
(adres zamieszkania – nie dotyczy pracownika)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

WNIOSEK

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UAM w roku **2026** zapomogi losowej.

We wspólnym gospodarstwie domowym pozostają ze mną:

Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	nauka/praca

OŚWIADCZENIE O DOCHODZIE

Oświadczam, że średni miesięczny dochód brutto przypadający na członka mojej rodziny w **2025** roku mieści się w przedziale:

Przedział dochodu	Wysokość dochodu	Zaznaczyć właściwe znakiem „X”
I przedział	Dochód do 150% minimalnego wynagrodzenia	
II przedział	Dochód powyżej 150% do 225% minimalnego wynagrodzenia	
III przedział	Dochód powyżej 225% do 300% minimalnego wynagrodzenia	
IV przedział	Dochód powyżej 300% minimalnego wynagrodzenia	

Pouczenie:

Minimalne wynagrodzenie, o którym mowa w oświadczeniu o dochodzie w roku **2025** wyniosło **4.666 zł**.

Zgodnie z § 5 ust. 7 Regulaminu podstawę przyznania i wysokości świadczenia z Funduszu stanowi średni miesięczny dochód brutto przypadający na członka rodziny osoby uprawnionej z roku kalendarzowego poprzedzającego złożenie wniosku. Dochodem brutto jest przychód bez pomniejszania o koszty uzyskania przychodu, składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz należny podatek dochodowy.

Zgodnie z § 5 ust. 8 Regulaminu podstawą ustalenia dochodu przypadającego na członka rodziny osoby uprawnionej jest suma dochodów opodatkowanych i nieopodatkowanych ze wszystkich źródeł uzyskanych przez członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, podzielona przez liczbę tych osób.

Zgodnie z § 5 ust. 10 Regulaminu osoba, która złoży oświadczenie niezgodne z prawdą, przedłoży sfałszowane dokumenty lub w inny sposób świadomie i celowo wprowadzi Rektora w błąd, jest zobowiązana do zwrotu uzyskanego świadczenia w terminie określonym przez Rektora.

☐ przelewem na moje konto bankowe nr: **[illegible]

Załączniki (2-5 do wglądu):

1. uzasadnienie (wskazanie zdarzenia losowego uzasadniającego przyznanie zapomogi losowej)
2. legitymacja rencisty*,
3. decyzja o przyznaniu świadczenia rehabilitacyjnego*,
4. zaświadczenie lub legitymacja szkolna, potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły średniej*,
5. decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego*, zasiłku pielęgnacyjnego*, wystawiona przez właściwy organ za cały poprzedni rok kalendarzowy, albo decyzja o przyznaniu dodatku pielęgnacyjnego* - dotyczy osób uprawnionych ubiegających się o przyznanie zapomogi losowej na dzieci,
6. dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zapomogi losowej:

.....

.....

.....dnia.....
(miejscowość) (podpis wnioskodawcy)

1. Zatrudniony na czas: nieokreślony od*
- określony od do*
2. Zatrudniony w danym roku kalendarzowym na podstawie umowy o pracę sezonową
od..... do*
3. Urlop bezpłatny: od.....do*
4. Informacja o przyznanych zapomogach:

Lp.	Załącznik	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono*
1	legitymacja rencisty	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono
2	decyzja o przyznaniu świadczenia rehabilitacyjnego	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono
3	zaświadczenie lub legitymacja szkolna, potwierdzające uczęszczanie dziecka do szkoły średniej	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono
4	decyzja o przyznaniu zasiłku rodzinnego / zasiłku pielęgnacyjnego / dodatku pielęgnacyjnego wystawiona przez właściwy organ za cały poprzedni rok kalendarzowy	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono
5	dokumenty potwierdzające zdarzenie losowe uzasadniające przyznanie zapomogi losowej:	wymagane / nie wymagane*	załączono / nie załączono

DECYZJA MIĘDZYZWIAZKOWEGO ZESPOŁU: POZYTYWNA* NEGATYWNA*

Poznań, dnia Przewodniczący/ ca Zespołu

**** właściwe zakreślić i wypełnić**