

Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFRON

NR WNIOSKU .....

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU  
REHABILITACJI OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

**(Dofinansowanie do wypoczynku pracownika i dzieci pracownika)**

**CZĘŚĆ I***(wypełnia pracownik)*

1. NAZWISKO I IMIĘ .....
  2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....
  3. IMIONA RODZICÓW .....
  4. ADRES ZAMIESZKANIA .....
  5. STOPIEŃ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: ..... STAŁY/CZASOWY DO .....
  6. DATA ZATRUDNIENIA .....
  7. RODZAJ UMOWY O PRACĘ .....
  8. ZAJMOWANE STANOWISKO (ZESPÓŁ+DZIAŁ) .....
- .....

PROSZĘ O UDZIELENIE POMOCY FINANSOWEJ Z ZFRON W FORMIE:

- a). bezzwrotnej w wysokości: .....
- b). pożyczki w wysokości .....zł do spłaty w ciągu .....lat

Otrzymana pomoc finansowa zostanie przeznaczona na:

.....  
.....

Uzasadnienie udzielenia pomocy .....

.....

Zaświadczenie o dochodzie i liczbie członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym .....

.....

*data i podpis*

**CZĘŚĆ II – OPINIA KOMISJI REHABILITACYJNEJ**

dotyczącej dofinansowania do wczasów pod gruszą, kolonii, obozu, zimowiska, sanatorium, wczasów zorganizowanych\*, a) karta urlopowa b) faktura nr..... w wysokości .....zł.

**1. Dzieci na utrzymaniu:**

A. .... B. .... C. ....

renta współmałżonka (brutto) ..... zł

dochód współmałżonka (brutto z 3 mies.) ..... zł

renta pracownika (brutto) ..... zł

dochód pracownika (brutto z 3 mies.) ..... zł

Dochód na osobę w rodzinie brutto ..... zł

Zespół opiniuje pozytywnie dofinansowanie w wysokości ..... zł.

\* niepotrzebne skreślić

data i podpis

**CZĘŚĆ III – OPINIA LEKARZA**

data i podpis

**CZĘŚĆ IV – DECYZJA PRACODAWCY**

Zarząd Spółki w oparciu o pozytywną opinię lekarza Zakładowego oraz Zespołu Rehabilitacyjnego przydziela P. ....

- pomoc finansową w wysokości: ..... zł na pokrycie dofinansowania do .....

data i podpis

**CZĘŚĆ V – REALIZACJA**

Pokryć z Zakładowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych poz. prel. "Świadczenia dla Osób Niepełnosprawnych" pkt ..... Regulaminu ZFRON.

data i podpis