

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI LOSOWEJ**

Nazwisko .....

Imię (imiona) .....

Adres zamieszkania .....

Zakład pracy ..... Staż związkowy .....

**Opis sytuacji będącej powodem do ubiegania się o zapomogę:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że na podstawie art. 21 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych wolne od podatku dochodowego są:

1. zapomogi otrzymane w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby lub śmierci wypłacane z funduszy zakładowej lub międzyzakładowej organizacji związkowej,
2. zapomogi, inne niż wymienione w pkt 1, wypłacane z funduszy zakładowej lub międzyzakładowej organizacji związkowej pracownikom należącym do tej organizacji, do wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 1000 zł,
3. świadczenia otrzymywane przez emerytów lub rencistów w związku z łączącym ich uprzednio z zakładem pracy stosunkiem służbowym, stosunkiem pracy lub spółdzielczym stosunkiem pracy, w tym od związków zawodowych, do wysokości nieprzekraczającej w roku podatkowym kwoty 3 000 zł.

Nr konta bankowego .....

.....  
data, miejscowość.....  
czytelny podpis

Zlecił/ -a do wypłaty ..... Podstawa .....

Kwota zapomogi ..... Wyplacił/ -a..... Data .....

Odebrał/-a ..... Seria i nr dokumentu .....