

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Stanowisko.....

Miejsce zamieszkania

.....

Proszę o przyznanie pomocy z ZFŚS:

a/dla mnie

b/dla mojego dziecka: /imię i nazwisko, data urodzenia

.....

.....

.....

.....

/rodzaj usługi i świadczenia: dofinansowania do wypoczynku, pomocy rzeczowej lub finansowej , losowej i inne/

OŚWIADCZENIE WNISKODAWCY:

Ja niżej podpisany; niniejszym oświadczam, że:

Nie korzystałem/am z dofinansowania z Funduszu w innym miejscu zatrudnienia w roku kalendarzowym.

Potwierdzam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą, znane mi są przepisy regulaminu funduszu o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych w tym zakresie.

.....
/data i podpis pracownika/

Decyzja Komisji:.....

.....

.....

.....

Akceptacja Dyrektora I LO CG –