

.....  
( imię i nazwisko)

.....  
( adres zamieszkania)

☐ Pracownik      ☐ Emeryt/Rencista

.....  
(nr emerytury – renty w przypadku emerytów i rencistów)

.....  
(inne dane: nr. telefonu., stopień niepełnosprawności, itp.)

## **WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

.....  
(wymienić rodzaj świadczenia)

.....  
.....

W przypadku wnioskowania o pomoc materialną, rzeczową lub finansową (zapomoga zwykła, zapomoga losowa) proszę podać powód:

.....  
(należy opisać, co wpłynęło na bieżącą sytuację rodzinną, materialną i życiową w związku, z czym wnioskuję się o pomoc)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)