

Załącznik Nr 4

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(miejsce pracy)
.....
(stanowisko, rodzaj umowy i wymiar zatrudnienia lub
nr emerytury – renty w przypadku emerytów i rencistów)
.....
(inne dane: nr. telefonu, urlop wych., 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, np. dofinansowania wyjazdu na wczasy wypoczynkowe)

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 wnioskuje się o pomoc)

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

.....
(data i podpis wnioskodawcy)