

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pracownik/emeryt/rencista)

## Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi ze środków ZFŚS –

### świadczenia finansowego bezzwrotnego.

Ponadto oświadczam, że oprócz dochodów podanych w informacji o sytuacji rodzinnej i materialnej /oświadczeniu (wg zał. nr 1 do ZFŚS), innych ja ani członkowie mojej rodziny nie posiadamy.

W przypadku podania nieprawdziwych danych mających wpływ na wysokość świadczeń zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami i wyrażam zgodę na potrącenie w/w kwoty z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Wypełnia księgowość .....

Na podstawie danych zawartych w informacji o sytuacji materialnej/oświadczeniu stwierdza się, że miesięczny dochód na jednego członka w rodzinie wyniósł  
.....zł.

W/w dochód kwalifikuje do przyznania świadczenia w kwocie brutto  
.....zł.

Bełchatów, dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna

pracownika)

ZWIĄZKI ZAWODOWE

DYREKTOR

.....  
.....

