

Załącznik nr 5 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE FINANSOWE-BEZZWROTNE

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi świadczenia finansowego- bezzwrotnego ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

I. DANE UPRAWNIONEGO:

1. Imię i nazwisko
2. Stanowisko.....
3. Adres zamieszkania.....

.....,dnia.....

.....

(czytelny podpis składającego wniosek)

II. DECYZJA nr/.....

1. Dochód na jednego członka rodziny wnioskującego mieści się w przedziale
2. W/w dochód kwalifikuje do przyznania dofinansowania wg §9 ust. 4 Regulaminu ZFŚS w kwocie zł.

.....

Związki zawodowe

.....

Dyrektor Zespołu

....., dnia.....