

Nazwisko i imię

Numer telefonu

WNIOSEK
o przyznanie zapomogi pieniężnej
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie zapomogi pieniężnej dla mnie/uprawnionego członka mojej rodziny* – zgodnie z Regulaminem ZFŚŚ.

Uprawniony członek rodziny, dla którego przeznaczone będzie świadczenie w formie zapomogi pieniężnej:

1.

<i>Nazwisko i imię</i>	<i>stopień pokrewieństwa</i>	<i>data urodzenia</i>
------------------------	------------------------------	-----------------------

Uzasadnienie składanego wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku załączam niezbędne do uzyskania świadczenia dokumenty:

1.....
(należy podać i dołączyć do wniosku takie dokumenty – kserokopie, które zgodnie z zapisami Regulaminu są niezbędne do uzyskania świadczenia z Funduszu)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma(y) odpowiedzialności przewidzianej w § 27 Regulaminu ZFŚS.

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

