

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Miejsce pracy:

Miejsce zamieszkania:

Proszę o przyznanie dla mnie

.....
(rodzaj usługi lub świadczenia)

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem (nie korzystałem) z podobnej usługi (oświadczenie)

Inne informacje uzupełniające (uzasadnienie):

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

Woźniki, dnia podpis wnioskodawcy

Opinia Komisji Świadczeń Socjalnych

Na posiedzeniu w dniu Komisja Świadczeń Socjalnych opiniuje wniosek:

a) pozytywnie, jako odpowiadający warunkom regulaminu i proponuje przyznać

b) negatywnie, jako nie odpowiadający wymaganiom regulaminu z powodu:

.....

.....
(członkowie Komisji Świadczeń Socjalnych)

Decyzja Dyrektora ZEAS

a) Przyznaję

b) Odmawiam z powodu:

.....

Woźniki, dnia podpis dyrektora ZEAS

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych w stosunku do danych osobowych przekazywanych podczas każdorazowego kontaktu jest Zespół Ekonomiczno- Administracyjny Szkół Miasta i Gminy Woźniki, którego siedziba mieści się w Woźnikach przy ul. Florianek 18A, 42-289 Woźniki; kontakt mailowy: zeasz_wozniki@op.pl. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione.