

**W N I O S E K**  
**o przyznanie świadczenia**  
**z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*miejsce pracy, emeryt, rencista\**

**Zapomoga socjalna**

*Proszę o przyznanie pomocy rzeczowej/finansowej\*, z powodu:*

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

*Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentacji (oryginał do wglądu) potwierdzającą trudną sytuację materialną, życiową i rodzinną, np. o stracie pracy, chorobie, itp.*

*Termin złożenia wniosku: na bieżąco*

**Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i zostanie zwrócony wnioskodawcy.**

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano świadczenie rzeczowe/finansowe o wartości/w kwocie\* .....

(słownie zł: .....)



.....

(data i podpis dyrektora)