…………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

……………………………………………………………

(adres zamieszkania)

Pracownik / Emeryt\*

……………………………………………………………

(osoba uprawniona)

 **WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia socjalnego**

Proszę o przyznanie dla mnie\* i mojej rodziny pomocy rzeczowej\* finansowej\* z ZFŚS

……………………………………………………………………………………………………………………….

(wymienić rodzaj usługi lub świadczenia)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(w przypadku świadczeń dla członków rodziny podać imię i nazwisko osoby uprawnionej)

ze względu na następującą sytuację rodzinną i życiową : …………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………. …………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

**I.** **Adnotacje pracownika odpowiedzialnego za prowadzenie ZFŚS.**

Rodzaj, podstawa prawna i kwota świadczenia zgodnie z zapisami Regulaminu ZFŚS

……………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

Informacja podatkowa …………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

**II. Decyzja pracodawcy.**

Przyznano świadczenie\* w kwocie ……………………………………………………………………………

(słownie)………………………………………………………………………………………………………….

nie przyznano świadczenia\* ze względu na …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………. …………………………………………..

 (miejscowość, data) (pieczątka i podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA

o numerze rachunku bankowego

 Ja niżej podpisany, w związku z ubieganiem się o świadczenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, informuję, że w razie przyznania świadczenia z Funduszu, kwotę świadczenia należy przekazać na rachunek bankowy:

Nazwa posiadacza rachunku: …………………………………………………………………………

Nr rachunku:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwa banku: ……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………. …………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis)