

.....
(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)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

* niepotrzebne skreślić

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:

Nr rachunku:

[illegible]

Nazwa banku:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)