

WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU SOCJALNEGO
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ZBLUDOWICACH

Imię i nazwisko.....

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe)

- pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty).

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z ZFŚS Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbludowicach świadczenia w formie.....*

Oświadczam, że wykazany w złożonym oświadczeniu dochód za poprzedni rok **nie uległ zmianie / uległ następującej zmianie ****

Uzasadnienie

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

Objaśnienia do wniosku:

* dofinansowania do imprezy sportowo – rekreacyjnej lub kulturalno – oświatowej, udzielenia pomocy rzeczowej, udzielenia pomocy finansowej.

**niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis

Decyzja Pracodawcy

Przyznano - Odmówiono ** rodzaj świadczenia.....
w kwocie

.....
Data i podpis