

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 o dochodach 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