

.....
(imię i nazwisko)

.....
(dokładny adres)

.....
(adres e-mail)

.....
(stanowisko, nr telefonu)

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ
SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie: bezzwrotnej zapomogi socjalnej z powodu (uzasadnienie)

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

I. Dane o składzie rodziny/gospodarstwa domowego i wysokości zarobków:

Oświadczam, że zgodnie ze złożonym oświadczeniem dochody na jednego członka rodziny zaliczają się do progu według Tabeli dochodów ogłoszonej na rok

II. Załączniki do wniosku:

1.
2.
3.

| , dnia roku

Oświadczam że zapoznałem/łam się z Regulaminem ZFŚŚ DODN.

.....
(podpis wnioskodawcy)

III. Stanowisko Komisji Socjalnej:

- a) Proponuje przyznać zapomogę socjalną zł
- b) Proponuje odmówić udzielenia pomocy z powodu

Podpisy Członków Komisji:

- | | |
|--------|--------|
| 1..... | 4..... |
| 2..... | 5..... |
| 3..... | 6..... |

IV. Decyzja Pracodawcy:

- zatwierdzam
- zmieniam z powodu

.....
(data)

.....
(podpis Pracodawcy)