

.....
 (imię i nazwisko)

 (dokładny adres)

 (adres e-mail)

 (stanowisko, nr telefonu)

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

Proszę o przyznanie: innego świadczenia socjalnego 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 inne świadczenie w wysokości 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)