Strzelce Opolskie, dn. ……………………

………………………………………………….

Nazwisko i imię pracownika – osoby uprawnionej.

…………………………………………………..

Jednostka organizacyjna

**Komisja Socjalna**

**przy PSP nr 7**

**w Strzelcach Opolskich**

WNIOSEK

o przyznanie ze środków ZFŚS zapomogi losowej\* lub finansowej\* dla :

………………………………………………………………………………………..

nazwisko i imię

……………………………………………………………………………………………………………………………..

adres zamieszkania

Publiczna Szkoła Podstawowa nr 7 w Strzelcach Opolskich

miejsce zatrudnienia

Korzystałam/em z zapomogi losowej ( kiedy? )………………………………………………………………………………

Łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły ……………….. co w przeliczeniu na ……osoby w rodzinie stanowi ……………. zł. / osobę.

**Podanie motywuję :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

podpis osoby uprawnionej

Opiniuję **pozytywnie \*/ negatywnie\*** wniosek

…………………………………………………

Podpis Administratora ZFŚŚ

**Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania**

Kwota ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółem …………………… zł. brutto

…………………………………………………

Podpis wspólnego przedstawiciela załogi ZFŚS

* niepotrzebne skreślić