**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

A.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy : ………………………………………………………………………………….

2. Miejsce pracy : **………………………………………………………………………………………………..**

3. Miejsce zamieszkania ………………………………………………………………………………………………….

Proszę o przyznanie dla :

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
2. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

świadczenia : **…………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

/ wpisać właściwe : pożyczka mieszkaniowa, świadczenia świąteczne, dofinansowanie do wycieczki, paczki, biletu, karnetu/ów itp. /

…………………………………………………..

data i podpis wnioskodawcy

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