

Sierpiec, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
adres

.....
numer telefonu

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. W oparciu o przepisy regulaminu ZFŚS proszę o przyznanie dofinansowania do poniesionych kosztów utrzymania w związku z:

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

2. W oparciu o przepisy regulaminu ZFŚS proszę o przyznanie dopłaty do wypoczynku:

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

3. W oparciu o przepisy regulaminu ZFŚS proszę o przyznanie dopłaty do zakupu biletów.

.....
.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

(wnioskodawca wypełnia tylko punkt 1 lub 2, a 3 w zależności od posiadanych biletów)

Wypłaty należy dokonać przelewem / gotówką w sekretariacie szkoły

Nr konta: