**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**………………………………**

Imię i nazwisko

**………………………………**

Adres zamieszkania

**………………………………**

Miejsce pracy, emeryt/ rencista\*

  **Zapomoga socjalna**

Proszę o przyznanie pomocy rzeczowej/finansowej\* z powodu:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………..

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano świadczenie rzeczowe/finansowe o wartości / w kwocie\*……………………..

(słownie złotych…………………………………………………………………………….

 ………………………….. (data i podpis dyrektora)