

.....
(Imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(Status uprawnionego: pracownik / emeryt itp.)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(Kod i miejscowość zamieszkania)

**Do
Komisji Socjalnej
Liceum Ogólnokształcącego
im. Stefana Żeromskiego
w Żyrardowie**

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

Uprzejmie proszę o przyznanie mi następującego świadczenia* z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

Krótkie uzasadnienie wniosku:

.....

.....

Załączniki

*dofinansowanie do wypoczynku, zapomoga losowa, zapomoga zdrowotna, zapomoga rzeczowa.

Oświadczam, iż zapoznałem się z regulaminem ZFŚS. Dochód na osobę brutto w moim gospodarstwie domowym wynosi (proszę podać przedział przez postawienie znaku „x”):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

nie więcej niż minimalne wynagrodzenie za pracę

więcej niż 100% i nie więcej niż 150% min. wynagr.

powyżej 150% minimalnego wynagrodzenia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje (wnioski) Komisji:

.....

.....

.....

.....

.....

Żyrardów, dnia 20.... r.

Akceptacja Dyrektora

.....
(data, pieczęć imienna, podpis)

