

W N I O S E K
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:

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

Do wniosku należy dołączyć kopię dokumentacji potwierdzający trudną sytuację materialną, życiową i rodzinną, np. o stracie pracy, chorobie itp.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
**niepotrzebne skreślić*

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano świadczenie rzeczowe/finansowe o wartości/w kwocie*
(słownie zł:)

.....
(data i podpis dyrektora)