Ostrowiec Świętokrzyski, …………………………….

………………………………………………
/imię i nazwisko/

……………………………………………..
/adres zamieszkania/

**WNIOSEK**
o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zwracam się z prośbą o przyznanie dla mnie i mojej rodziny świadczenia
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie:

…………………………………………………………………………………………………………………
/określić rodzaj świadczenia/
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………
/podpis pracownika/

 Zatwierdzam:

Komisja Socjalna:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

…………………………………

……………………………………………….

Komisja Socjalna opiniuje pozytywnie/negatywnie\*
w wysokości……………………………
słownie:…………………………………………………………………