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:…………………………………………………………………