

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA ZE ŚRODKÓW
ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

2. Treść wniosku: *(tu proszę wskazać rodzaj świadczenia wraz z uzasadnieniem)*.....

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

Opole, dnia

.....

Podpis uprawnionego

3. Propozycja komisji o przyznaniu świadczenia i jego wysokości:

Komisja proponuje (nie) przyznać świadczenie; dofinansowanie, zapomogę w wysokości:

(słownie:))

Podpisy członków komisji:

4. Decyzja Dyrektora o przyznaniu świadczenia i jego wysokości:

Dyrektor wyrażam nie wyrażam zgodę przyznać świadczenie; dofinansowanie, zapomogę w wysokości.....

(słownie:))

Uwagi:

Opole, dnia

.....

Pieczętka imienna i podpis dyrektora

Uzgodnienia:

ZNP:

NSZZ „Solidarność”