

Bolesławiec dnia 20..... r.

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS

Imię i nazwisko wnioskodawcy ;

miejsce pracy : I LO w Bolesławcu, **emeryt, rencista**

Wnoszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....
.....
(wpisać rodzaj świadczenia)

Dla mnie oraz moich dzieci*

Imię i nazwisko oraz data urodzenia

1.
2.
3.
4.

Podpis wnioskodawcy

Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym.

Data i podpis pracownika kadr.....

(adnotacje o przyznaniu świadczenia, określenie dofinansowania z ZFŚS)

Bolesławiec dnia20..... r.

Zatwierdzam

Podpis Dyrektora Szkoły

* (niepotrzebne skreślić)