

Bolesławiec dnia2010 r.

WNIOSEK O ŚWIADCZENIE Z ZFŚS

Imię i nazwisko wnioskodawcy

miejsce pracy : ZSO nr 1 w Bolesławcu, rencista, emeryt *

Wnoszę o przyznanie ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

.....

..... (wpisać rodzaj świadczenia)

dla mnie oraz moich dzieci*:

Imię i nazwisko dziecka 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)