

.....
Imię i Nazwisko
.....

Zajmowane stanowisko

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia finansowego z ZFŚS

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w okresie wzmożonego wydatkowania finansowego w **grudniu 2019 r.**

.....
data i podpis czytelny pracownika

Decyzja Komisji Socjalnej ZFŚS

Przyznać dofinansowanie w wysokości jak niżej * / nie przyznać dofinansowania *

1. Przyznano dofinansowanie dla pracownika w kwocie.....
słownie:.....

Nie przyznano prawa dofinansowania, gdyż

.....
Komisja socjalna: Dnia.....

1. 7.

2. 8.

3. 9.

4. 10.

5. 11.

6. 12.

KONTRASYGNATA KWESTORA

.....

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

Jarosław, dnia r.

.....
* *niepotrzebne skreślić*