

.....  
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 **kwietniu 2020 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. ....

KONTRASYGNA TA KWESTORA

.....

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

Jarosław, dnia ..... r.

.....  
\* *niepotrzebne skreślić*