

.....
/ nazwisko i imię /

.....
/ adres zamieszkania /

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z ZFŚS

Proszę o przyznanie zgodnie z regulaminem ZFŚS – następującego świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

.....
(rodzaj świadczenia)

UZASADNIENIE WNIOSKU

.....
.....
.....
Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
podpis uprawnionego

DECYZJA PRACODAWCY

Przyznaję/ nie przyznaję świadczenie/-a w wysokości zł

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
podpis pracodawcy

