załącznik nr 6 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w PANS w Jarosławiu.

_____
(imię i nazwisko)

_____
(adres)

_____
(stanowisko)

W N I O S E K
o przyznanie zapomogi finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Uprzejmie proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi finansowej z tytułu urodzenia, zgonu, długotrwałej choroby, trudnej sytuacji materialnej, pomocy związanej z wypadkiem losowym.

Uzasadnienie_____

_____

_____

Oświadczam, że znam przepisy dotyczące odpowiedzialności karnej za składanie danych niezgodnych ze stanem faktycznym według przepisów prawa karnego.

Do wniosku dołączam:

1. oświadczenie o sytuacji życiowej zał. 6a
2. oświadczenie o sytuacji zdrowotnej zał. 6b
3. oświadczenie o zgonie zał. 6c
4. oświadczenie o urodzeniu dziecka zał. 6d *

* Niepotrzebne skreślić

_____
Data i podpis wnioskodawcy

Potwierdzenie zatrudnienia przez Dział Spraw Pracowniczych

Stwierdza się, że Pani/Pan.....

zatrudniony jest w PANS w Jarosławiu na czas określony/nieokreślony* od dnia..... do dnia.....

na stanowisku.....

* Niepotrzebne skreślić

_____
data i podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

Opinia Komisji Socjalnej:

Komisja Socjalna w dniu.....zaopiniowała pozytywnie/negatywnie*

przyznanie zapomogi w wysokości ..... zł

słownie:.....

zgodnie z.....

Uzasadnienie dotyczy opinii negatywnej .....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej obecnych na posiedzeniu:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____

_____
Kontrasygnata Kwestora

Jarosław, dnia.....r.

Przyznaję/ nie przyznaję*

_____
Pieczęć i podpis Kanclerza