

Jarosław, .....2024 r.

.....  
imię i nazwisko (*drukowanymi literami*)

.....  
komórka organizacyjna/wydział

**WNIOSEK**

o przyznanie świadczenia finansowego z ZFŚS w okresie przedświątecznym

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w okresie wzmożonego wydatkowania finansowego w **grudniu 2024 r.**

.....  
podpis osoby uprawnionej

Decyzja Komisji ZFŚS

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

1. Przyznano dofinansowanie dla osoby uprawnionej w kwocie.....  
słownie:.....

Nie przyznano prawa dofinansowania, gdyż

.....

Komisja socjalna:                   Dnia.....

1. .... 7. ....

2. .... 8. ....

3. .... 9. ....

4. .... 10. ....

5. .... 11. ....

6. ....

KONTRASYGNATA KWESTORA

.....

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

Jarosław, dnia ..... r.

.....

\* *niepotrzebne skreślić*