

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

Jarosław,
(data wypełnienia wniosku)

.....
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 **kwietniu 2025 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:
2. Nie przyznano prawa dofinansowania, gdyż
.....

Komisja socjalna:

Dnia

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

KONTRASYGNA KWESTORA

.....

Zatwierdzam/nie zatwierdzam
Jarosław, dnia r.

.....

* niepotrzebne skreślić