

Załącznik nr 5 lit. D

WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY z Z F Ś S ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Imię i nazwisko wnioskodawcy :

Miejsce pracy:

Miejsce zamieszkania :

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej w postaci:

.....

.....

.....

(rodzaj usługi lub świadczenia)

.....

.....

(wypoczynek org. we własnym zakresie, wypoczynek dzieci, dofinansowanie do zakupu książek i pomocy naukowych, pomoc rzeczowa lub finansowa, zapomoga losowa lub doraźna)

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym, regulaminem gospodarowania środkami z Z F Ś S. Do pomocy uprawnieni są członkowie mojej rodziny:

1.

2.

3.

4.

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

Uzasadnienie do zapomogi losowej lub doraźnej

1.

.....

.....

2. Do wniosku załączam:

.....

.....

*Podpis osoby
wnioskującej*

.....
miejsowość, dnia

DECYZJA O PRYZNANIU POMOCY

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaje pomoc dla Pana / Pani :

.....
pracownik komisji socjalnej

.....
miejsowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

.....
Miejsce pracy

.....
Stanowisko

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI SOCJALNEJ

Oświadczam, że jako członek komisji socjalnej zobowiązuję się do przestrzegania tajemnicy w zakresie spraw i danych osobowych w związku z pracą w komisji socjalnej.

.....
(data i czytelny podpis)

