

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
stanowisko*

.....
(numer konta)

**WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
w Publicznej Szkole Podstawowej im. kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Woli Dębińskiej**

(pomoc materialna w formie finansowej lub w formie bonów i innych znaków uprawniających
do ich wymiany na towary lub usługi, zapomogi losowe)

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń pomocy materialnej w formie: finansowej, bonów i innych znaków uprawniających do ich wymiany na towary lub usługi, zapomogi losowej**.

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Oświadczam, że miesięczny dochód brutto na jedną osobę wykazany w ostatnio złożonym oświadczeniu o dochodach za poprzedni rok uległ/ nie uległ zmianie * i wynosi

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu otrzymania świadczenia.

Objaśnienia do wniosku:

*emeryt/emerytka/rencista

**niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis wnioskodawcy)