Załącznik Nr 2
Do Regulaminu ZFŚS

WNIOSEK
o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej

..... Szaniec, ……
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Placówek Oświatowych
w Szańcu

Proszę o przyznanie mi bezzwrotnej pomocy finansowej z powodu

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki: *

- .....
- .....

*oświadczenie osoby składającej wniosek o sytuacji życiowej, zdrowotnej rodzinnej i materialnej uzasadniające przyznanie świadczenia socjalnego

…….....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* bezzwrotną pomoc finansową w kwocie .....zł

(słownie zł: .....)

Komisja Socjalna

……..

…… ….....
(pieczątka i imienna i podpis pracodawcy)

……..