WNIOSEK o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

(imię i nazwisko)	•••			
(adres zamieszkania)				
(nr konta bankowego – nie dotyczy pracowników)				
Proszę o przyznanie zapomogi,	jednorazowego	dofinansowania,	innego	świadczenia
socjalnego*:				
	•••••		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	• • • • • • • • • •	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Prośbę swą motywuję:				
i 1030ç 3wa motywajç.				
		•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•••••
		(data i czyte	elny podpis)	
	DECYZJA			
Uzgodniono ze Związkami Zawodow	vymi:			
	(data	i podpis Przedstawiciela Z	wiązków Zaw	
		(data i podpis Dyrekt	ora Szkoły)	
Przyznano dofinansowanie w wysok (słownie)				
				s Dyrektora Szkoły)



