



FDK.KS.164/...../20..... r.

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ Z ZFŚS
– EMERYT/RENCISTA**

I. Dane wnioskującego	
Imię i nazwisko	
PESEL	
Ostatnie miejsce zatrudnienia	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu	

II. Wniosek	
Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy socjalnej w postaci bezzwrotnej zapomogi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zgodnie z Regulaminem ZFŚS.	
III. Uzasadnienie	
.....	
Data i podpis wnioskującego	

IV. Załączniki	
1..... 2..... 3.....	

V. Opinia Komisji Socjalnej	
.....	
Data i podpisy członków Komisji Socjalnej	1..... 2..... 3..... 4..... 5..... Lublin, dn.....

[illegible]