

.....
/ Nazwisko i Imię i pracownika* – osoby uprawnionej*/

....., dnia

.....
Nr ewidencyjny

.....
Administrator ZFŚS
w/m

WNIOSEK

o przyznanie ze środków ZFŚS zapomogi losowej* lub finansowej* dla osoby uprawnionej

.....
Nazwisko i Imię

.....
adres zamieszkania

.....
miejsce zatrudnienia

Korzystał/am z zapomogi losowej (kiedy?)

Łączne dochody netto wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących gospodarujących w miesiącu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiły zł., co w przeliczeniu w rodzinie stanowi

..... zł. / osobę. (+ zaświadczenie z zakładu pracy współmałżonka – średni 3 m-czne netto)

Podanie motywów :

.....
.....
.....

.....
podpis osoby uprawnionej

Opiniuję **pozytywnie*** / **negatywnie*** wniosek

.....
podpis Administratora ZFŚS

Kwota dofinansowania ze środków ZFŚS ogółem zł. brutto

.....
podpis (wspólnego) przedstawiciela
załogi ZFŚS

* niepotrzebne skreślić