

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

W N I O S E K
o przyznanie świadczenia
z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Proszę o przyznanie / dofinansowanie do*:

- formy wypoczynku wymienionej w § 11 ust. 1 Regulaminu (dołączyć oryginalny rachunek lub fakturę),*
- formy wypoczynku wymienionej w § 11 ust. 2 Regulaminu,*
- formy wypoczynku wymienionej w § 11 ust. 3 Regulaminu *
- bezzwrotnej pomocy finansowej wymienionej w § 16 ust. 1 Regulaminu,*
- pomoc losowa losowej wymienionej w § 17 ust. 3 Regulaminu*
- pomocy w formie zakupupaczki dla dzieci, wymienionej w § 18 ust. 1 Regulaminu,*
- pomocy w formie bonów, talonów i innych znaków - wymienionych w § 16 ust. 2 Regulaminu,*

Proszę o przyznanie pomocy z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W przypadku ubiegania się o pomoc, o której mowa w § 17 ust.3 Regulaminu, termin złożenia wniosku: do 3 miesięcy od zdarzenia.

Niekompletny wniosek nie będzie rozpatrzony i pozostaje w dokumentacji SP.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**właściwe podkreślić* Szkoła Podstawowa im. 20 Bartoszyckiej Brygady Zmechanizowanej w Bezedach jako Administrator Danych Osobowych informuje, że podanie danych jest obowiązkowe. Dane Wnioskodawcy przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących Wnioskodawcy praw znajduje się w dostępnym u Pracodawcy Regulaminie ZFŚS (załącznik nr 9). Zapraszamy do zapoznania się z jego treścią.

Decyzja o przyznaniu świadczenia

Przyznaję Panu/i ze środków ZFŚS pomoc na celwymieniony we wnioskuw wysokości zł

.....
(data i podpis dyrektora)

Uzgodniono:

.....
(podpisy przedstawicieli organizacji
związkowych i pieczęć organizacji)

Decyzja o nieprzyznaniu świadczenia

Odmawiam udzielenia wnioskowanej pomocy.Powodem odmowy jest:

.....
(data i podpis dyrektora)

Uzgodniono:

.....
(podpisy przedstawicieli organizacji
związkowych i pieczęć organizacji)