

Gdynia, dnia

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

telefon:

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
ul. Morska 192
81-006 Gdynia**

Proszę o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami na zakup odzieży, butów, opału, itp. w okresie świąteczno - zimowym.

.....
(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA KOMISJI ZFŚS

Komisja ds. Socjalnych po rozpatrzeniu wniosku o przyznanie jednorazowego świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami na zakup odzieży, butów, opału, itp. opiniuje pozytywnie/negatywnie i przyznaje/ nie przyznaje świadczenie w wysokości

.....

słownie złotych:.....

Członkowie komisji:

Dyrektor Szkoły :

1.....

2.....