

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pracownik – stanowisko / emeryt)

*Komisja socjalna ZFŚS  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4  
w Szczecinie*

### WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

Zwracam się w wnioskiem o udzielenie świadczenia ZFŚS z tytułu  
**(właściwe zakreślić znakiem X):**

1. Dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. „wczasy pod gruszą”)
2. Pomocy finansowej w okresie wzmożonych wydatków jesienno-zimowych
3. Pomocy finansowej w okresie wzmożonych wydatków wiosennych
4. Bezzwrotnej pomocy socjalnej
5. Zapomogi losowej


#### UZASADNIENIE WNIOSKU:

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

Oświadczam, że zapoznałam (łem) się z Regulaminem ZFŚS ZSO nr 4 w Szczecinie.  
Do wniosku dołączam wymagane w danym świadczeniu załączniki (dotyczy świadczenia 4 i 5).

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

-----  
**Przyznano świadczenie na kwotę brutto zł:** .....

(słownie):.....

Podpis członków Komisji socjalnej w tym przedstawiciela związków:

.....  
podpis Pracodawcy