

DANE NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

pracownik pedagogiczny / pracownik niepedagogiczny (niepotrzebne skreślić)

emeryt - nauczyciel / emeryt administracji i obsługi (niepotrzebne skreślić)

.....
(dane kontaktowe - nr tel./email)

.....
EMERYT – NR KONTA BANKOWEGO

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia ze środków ZFŚS Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 4 w Szczecinie

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie świadczenia ze środków ZFŚS z tytułu dofinansowania wypoczynku organizowanego we własnym zakresie (tzw. „wczasy pod gruszą”)

UZASADNIENIE WNIOSKU:.....

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

Oświadczam, że zapoznałam (łem) się z Regulaminem ZFŚS ZSO nr 4 w Szczecinie.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu

• Pozytywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika w wysokości

(słownie zł:)

• Negatywnie zaopiniowała przyznanie świadczenia finansowego dla pracownika

Uzasadnienie

Opinia związków zawodowych podpisy

Podpisy członków Komisji:

Decyzja Pracodawcy o przyznaniu świadczenia:

*Przyznaję świadczenie finansowe w wysokości

(słownie zł:)

*Nie przyznaję świadczenia finansowego – uzasadnienie

.....
data, podpis Pracodawcy

* *niepotrzebne skreślić*