

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 ZFŚS z tytułu pomocy finansowej w okresie wzmózonych wydatków jesienno-zimowych.

**UZASADNIENIE WNIOSKU:**.....

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

.....  
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*