

Nazwisko i imię: _____

Jednostka organizacyjna: _____

Pracownik/emeryt/rencista*

Adres zamieszkania: _____

W N I O S E K
O PRYZNANIE FINANSOWEGO ŚWIADCZENIA
Z TYTUŁU ZWIĘKSZONYCH WYDATKÓW ŚWIĄTECZNYCH

Proszę o przyznanie dofinansowania w formie świadczenia finansowego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z tytułu zwiększonych wydatków w związku z grudniowym okresem świątecznym.

.....
data i podpis osoby wnioskującej

UWAGA – wniosek należy złożyć w terminie **od 1 listopada do 15 listopada** danego roku.

Komisja przyznaje/nie przyznaje* świadczenie z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych w kwocie (słownie:.....) zgodnie z kryteriami Regulaminu ZFŚS.

Podpisy Członków Komisji Socjalnej:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Wójt Gminy Blizanów po zaopiniowaniu przez Komisję przyznaje/nie przyznaje* wyżej wymienione świadczenie socjalne.

.....
data i podpis Wójta Gminy Blizanów

*zaznaczyć właściwe