

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_

Pracownik/emeryt/rencista\*

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

**W N I O S E K**  
**O PRYZNANIE POMOCY RZECZOWEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

Proszę o przyznanie pomocy rzeczowej w związku ze zwiększeniem wydatków w związku z okresem grudniowym z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych na dzień Świętego Mikołaja dla mojego dziecka/moich dzieci\*:.....

(podać imię/imiona)

.....  
data i podpis osoby wnioskującej

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

Komisja przyznaje/nie przyznaje\* świadczenie rzeczowe z tytułu zwiększonych wydatków świątecznych 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