

Zduńska Wola, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko uprawnionego).....  
(status uprawnionego: pracownik /emeryt itp.).....  
(dokładny adres zamieszkania)

Do  
Komisji Socjalnej  
Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych  
im. Katarzyny Kobro w Zduńskiej Woli

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA

### Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Po zapoznaniu się z regulaminem zfsś, proszę o przyznanie mi następującego świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych:

.....  
*(dofinansowanie do wypoczynku, dofinansowanie do wypoczynku dziecka - podać imię i nazwisko oraz datę ur., dofinansowanie kosztów biletów lub wycieczki, pomocy rzeczowej, pomocy rzeczowej dla dziecka - podać imię i nazwisko oraz datę ur., bezzwrotnej pomocy finansowej - bony towarowe, bezzwrotną pomoc pieniężną na zaopatrzenie jesienno-zimowe, bezzwrotną pomoc na zaopatrzenie wiosenno-letnie, dofinansowanie czesnego za przedszkolu lub żłobek)*

Jednocześnie oświadczam, że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich miesięcznych dochodach na członka mojej rodziny w roku ..... nie zaszły istotne zmiany/zaszły (właściwe podkreślić) następujące zmiany .....

Oświadczam, że nie zawiesiłem/łam pobierania świadczenia - emerytury/renty (dotyczy emerytów i rencistów).

Oświadczam, że korzystałem/nie korzystałem (właściwe podkreślić) ze świadczeń zfsś w innym zakładzie pracy, w którym jestem zatrudniony/a (dotyczy uprawnionych, dla których Państwowe Liceum Sztuk Plastycznych im. Katarzyny Kobro w Zduńskiej Woli nie jest jedynym miejscem pracy).

.....  
(podpis Wnioskodawcy)Załączniki:  
.....

Adnotacje członka Komisji - Przedstawiciela załogi:

Akceptacja Dyrektora:

.....  
(data, podpis).....  
(data, pieczęć imienna, podpis)