Załącznik nr 6 do regulaminu ZFŚS

…………………………………

 /miejscowość i data/

**W n i o s e k**

**o przyznanie świadczenia świątecznego**

Nazwisko i imię ………………………………

Adres…………………………………………………………………..…….. miejsce pracy:

……………………………………………………………………………………………….

Proszę o przyznanie świadczenia świątecznego z ZFŚS ;

 …………..…………………………

 /podpis wnioskodawcy/