

.....
(Imię i nazwisko uprawnionego)

Zduńska Wola, dnia

.....
(Status uprawnionego: pracownik / emeryt itp.)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

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

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Uprzejmie proszę o przyznanie mi zapomogi losowej w związku z:

.....
Krótkie uzasadnienie wniosku:

.....
.....

..

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z regulaminem ZFŚS.

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

Oświadczam, że korzystałem / nie korzystałem (właściwie podkreślić) z określonego świadczenia z zfśś 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)