

WNIOSEK O PRYZNANIE PACZKI CHOINKOWEJ

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Komórka organizacyjna

Miejsce zamieszkania

Proszę o przyznanie paczki:

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia dziecka

Podpis wnioskodawcy

Data wpływu wniosku i podpis pracownika działu finansowego

Akceptacja Zakładowej Komisji
Świadczeń Socjalnych

Zatwierdzam

- 1.
- 2.
- 3.