Załącznik Nr 2 do Regulaminu ZFŚS
PSSE w Skierniewicach

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy, kategoria osoby uprawnionej)*

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK
O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH POWIATOWEJ STACJI SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNEJ W SKIERNIEWICACH

Zwracam się z prośbą o udzielenie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Skierniewicach świadczenia

1. dofinansowania do indywidualnego wypoczynku (wczasy pod gruszą) **
2. dofinansowania do biletów działalności kulturalno-oświatowej i sportowo-rekreacyjnej**
3. dofinansowania w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie zimowym**
4. zapomogi pieniężnej w przypadku indywidualnych zdarzeń losowych, klęsk żywiołowych, długotrwałej choroby**

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki *(dotyczy zapomogi losowej i innych świadczeń wymagających udokumentowania):*

.....

Proszę o przekazanie świadczenia przelewem na konto nr ..... w banku .....

Objaśnienia do wniosku:
*pracownik, członek rodziny pracownika, były pracownik (emeryt, rencista), członek rodziny byłego pracownika (emeryta, rencisty), inna osoba (wpisać jaka)
**pokreślić właściwy rodzaj świadczenia

Miejscowość i data: .....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam, że w terminie od .....do.....udzielono pracownikowi urlopu wypoczynkowego (..... kolejnych dni kalendarzowych)
(Wypełnia pracownik ds. służb pracowniczych w przypadku ubiegania się o świadczenie urlopowe)

.....
(data i czytelny podpis pracownika ds. służb pracowniczych)