

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(zajmowane stanowisko)

Zespół Poradni nr 1 w Lublinie

W N I O S E K

o przyznanie dyrektorowi placówki dofinansowania z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Poradni nr 1 w Lublinie

z przeznaczeniem na

.....
Uzasadnienie wniosku:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Decyzja dysponenta ZFŚS:

Przyznaję dofinansowanie w wysokości zł

słownie.....zł

.....
(podpis i pieczęć Prezydenta Miasta Lublin)

Stanowisko Związków Zawodowych

.....
(podpis i pieczęć)