....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy) (*miejscowość, data)*

.....
(zajmowane stanowisko)

Zespół Poradni nr 1 w Lublinie

W N I O S E K

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

z przeznaczeniem na .....

…….....

Uzasadnienie wniosku:

…….....

…….....

Emeryci i renciści Zespołu Poradni nr 1 (pkt. 1 i 2)*

1) * Oświadczam, że:

- ☐ nie pozostaję w stosunku pracy
- ☐ pozostaję w stosunku pracy, ale pracodawca nie tworzy funduszu świadczeń socjalnych i nie wypłaca dofinansowania do wypoczynku organizowanego we własnym zakresie

2) * Proszę o przekazanie świadczenia na następujący numer konta:

.....…….....

(podpis Wnioskodawcy)

Decyzja dysponenta ZFŚS:

Przyznaję dofinansowanie w wysokości ……...….. zł

słownie…….....zł

……..

(podpis i pieczęć Dyrektora)

Stanowisko Związków Zawodowych

…….....

……..

(podpis i pieczęć)