

.....
.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy ..miejsowość, data

.....
komórka organizacyjna

.....
konto – pełna nazwa banku i numer rachunku
(emeryci i renciści)

.....
miejsce zamieszkania (emeryci i renciści)

numer telefonu.....
(emeryci i renciści)

Wniosek o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

1. do wczasów lub wycieczek zorganizowanych przez WUOZ lub indywidualnie, pobytu w sanatorium, pobytu uprawnionych członków rodziny do kolonii, zimowisk, obozów, wycieczek szkolnych itp.*.
2. do wczasów organizowanych we własnym zakresie w okresie 14 dni kalendarzowych urlopu wypoczynkowego (okres 14 dni nie dotyczy emerytów i rencistów).

od.....do.....

2. świadczenia całorocznego w okresie jesienno-zimowym/ wiosennym*.
3. zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe
4. bezzwrotnej zapomogi pieniężnej o charakterze losowym lub zdrowotnym.
5. działalności sportowo-rekreacyjnej i kulturalno-oświatowej, tj.*:

.....
.....
.....

6. wypoczynku w dni wolne od pracy, organizowanego w formie turystyki grupowej we własnym zakresie.

Podpis wnioskodawcy

Przyznano regulaminową dopłatę do

.....
(wyszczególnić rodzaj świadczenia)

.....
(kwota słownie zł)

.....
.....

Data i podpis pracownika(ów) Komisji Socjalnej

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym i zatwierdzono do wypłaty

.....
(data i podpis gł. Księgowego Jednostki)

.....
data i podpis Pracodawcy