*załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS ZE 1 w Świebodzinie*

……………………………………. Świebodzin, dnia …………………20….…r.

*Nazwisko i imię*

…………………………………….

 *adres zamieszkania*

…………………………………….

 *telefon*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych\*:

 dofinansowania wypoczynku urlopowego tzw. wczasy pod gruszą”,

 dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dziecka,

 dofinansowania wycieczki organizowanej przez zakład pracy,

 zapomogi socjalnej – pomocy rzeczowej lub finansowej,

 zapomogi losowej,

 pożyczki mieszkaniowa w wysokości …………………..zł,

 dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej.

 …………………………………………………………….

  *Data i podpis pracownika*

**DECYZJA:**

**Zgodnie z Regulaminem ZFŚS** świadczenie przyznano/ nie przyznano w wysokości …………………zł

*\*właściwe zaznaczyć*

 *załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS ZE 1 w Świebodzinie*

……………………………………. Świebodzin, dnia …………………20….…r.

*Nazwisko i imię*

…………………………………….

 *adres zamieszkania*

…………………………………….

 *telefon*

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych\*:

 dofinansowania wypoczynku urlopowego tzw. wczasy pod gruszą”,

 dofinansowania zorganizowanego wypoczynku dziecka,

 dofinansowania wycieczki organizowanej przez zakład pracy,

 zapomogi socjalnej – pomocy rzeczowej lub finansowej,

 zapomogi losowej,

 pożyczki mieszkaniowa w wysokości …………………..zł,

 dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej.

 …………………………………………………………….

  *Data i podpis pracownika*

**DECYZJA:**

**Zgodnie z Regulaminem ZFŚS** świadczenie przyznano/ nie przyznano w wysokości …………………zł

*\*właściwe zaznaczyć*