*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*