

Załącznik nr 4

Wzór wniosku o przyznanie świadczeń

Data wpływu wniosku:

Podpis przyjmującego

Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej w Wilczynie

Wniosek o przyznanie świadczeń

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy :

Adres/ telefon kontaktowy:

Wniosek dotyczy*:

- wnioskodawcy
- dziecka wnioskodawcy (Imię i Nazwisko)
.....
- innej osoby (Imię i Nazwisko)
.....

Wnioskuje o przyznanie środków finansowych z ZFŚS w związku z poniesieniem kosztów na*:

- wypoczynek własny
- wypoczynek dziecka
- zakup okularów własnych
- zakup okularów dziecka
- leczenie własne
- leczenie dziecka
- działalność kulturalno-oświatowa, imprezy sportowo-rekreacyjne – teatr, kino, opera, spotkanie wigilijne i inne
- zapomogę losową
- wycieczkę pracowniczą

D o d a t k o w e i n f o r m a c j e / u z a s a d n i e n i e :

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

Załączniki:

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

.....

(data) (podpis)

* właściwe podkreślić

Informacje o rozpatrzeniu:

Łączna kwota kosztów: Wniosek rozpatrzono w dniu:

.....

Kwota kosztów nieuznanych:

Przeliczenie dofinansowania: POZYTYWNE / NEGATYWNE

.....

..... Kwota dofinansowania (pomocy):

.....