

.....dnia.....

.....
/nazwisko o imię pracownika-osoby uprawnionej/

.....
/nauczyciel, prac. obsługi, emeryt, rencista lub adres/

.....
Dyrektor szkoły

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o świadczenie pieniężne ze środków ZFŚS:

1.

2.

3.

4.....

Łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących gospodarujących w miejscu poprzedzającym datę złożenia wniosku wynosiłyzł netto ,
co w przeliczeniu w rodzinie stanowizł/ osobę,
sytuacja
.....

Opiniuję **pozytywnie/negatywnie** wniosek

.....
podpis osoby uprawnionej

.....
podpis zespołu opiniującego

Przyznana kwota zgodnie z tabelą % dofinansowania

kwotę ze środków ZFŚS zgodnie z tabelą % dofinansowania ogółemzł brutto

.....
podpis dyrektora szkoły