Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego.

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy ....................................................................

Miejsce pracy ...............................................................................................

Miejsce zamieszkania ..................................................................................

Proszę o przyznanie dla mnie i mojej rodziny ..............................................

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

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

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

Ilość i imiona osób uprawnionych: dzieci, współmałżonka .........................

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

1. Oświadczenie wnioskodawcy:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że wysokość dochodu na jednego członka rodziny podanego na początku roku nie uległa zmianie.

1. Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należnej odpłatności za przyznane mi świadczenie ...................................................

w .................................. ratach, poczynając od ...........................................

oświadczam, że w roku poprzednim korzystałem/nie korzystałem\* z podobnego świadczenia.

Inne informacje uzupełniające: ...............................................................

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

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233, §1 K.K.).

Świadczenie proszę przelać na konto bankowe nr:

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

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

Data i podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

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

pieczęć zakładu pracy

Adnotacje o przyznaniu świadczenia oraz dofinansowaniu z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

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

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

podpis przedstawiciela ZNP data i podpis dyrektora