Włocławek, dnia………………………………

…………………………………………..

imię i Nazwisko - osoby uprawnionej

…………………………………………………………………………..

adres zamieszkania

**W N I O S E K**

**o przyznanie świadczenia socjalnego-rzeczowego/finansowego\* z ZFŚS w Zespole Szkół Chemicznych we Włocławku**

I. Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych :

a) świadczenia rzeczowego/świadczenia finansowego \*

 …………………………………………………

data i czytelny podpis wnioskodawcy

**Średni miesięczny dochód na członka rodziny** :

 a) zgodnie z przedłożonym oświadczeniem …........................................... zł

 b) Świadczenie z ZFŚS w wysokości …........................................... zł

 Uzgodniono: ......................................... …………………………

 *(miejscowość, data)*

* niepotrzebne skreślić

Podpisy stron: