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: