PODANIE PRACOWNIKA O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

………………………………………………………. Długie ……………………

 (nazwisko i imię)

………………………………………………………..

(adres)

………………………………………………………….

P O D A N I E

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( zapomogi, dofinansowania, pomocy, itp.)

w kwocie ………………………… zł słownie …………………………………………………………………………………………………

Otrzymaną kwotę przeznaczę na:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

(dokładnie określić cel )

W załączeniu przedstawiam:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………..

 ( data i podpis pracownika )