|  |  |
| --- | --- |
| *Załącznik nr 6 do regulaminu ZFŚS SP23* **WNIOSEK****o świadczenie pieniężne** **z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych** …………….., dn. ………..…………………………….Imię i nazwisko…………………………….Ostatnie miejsce pracy/stanowisko…………………………….Telefon kontaktowy………………………………………………………………………......(motywacja prośby)…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………..………………………………………………………………………….. ….……… .…….………….………… Data i podpis Wnioskodawcy**Adnotacje Komisji ZFŚS:**Komisja ZFŚS na posiedzeniu w dniu …………… wnioskuje o przyznaniu świadczenia w wysokości ………………… (słownie zł: ……….…………………………..……….) |  |

 **Akceptacja pracodawcy:**

 ………………………………………….

 Pieczątka i podpis pracodawcy