*Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS SP23*

………………………….. …………….., dn. ………..

Imię i nazwisko

…………………………….

Ostatnie miejsce pracy/stanowisko

…………………………….

Adres zamieszkania

…………………………….

Telefon kontaktowy

**WNIOSEK**

**o przyznanie zapomogi**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

……………………………………………………………………………………

(motywacja prośby)

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

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że łączne dochody brutto (za ostatni miesiąc) wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwo domowe wyniosły ……………… co w przeliczeniu na . . . . . osób stanowi ……………….. zł na jedną osobę.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………………………..

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