Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

Białogard, dnia........................

..........................................

 (imię i nazwisko uprawnionego)

.......................................... Do Dyrektora

.......................................... Warsztatu Terapii Zajęciowej

 (adres zamieszkania) „SZANSA” W BIAŁOGARDZIE

.........................................

 (telefon)

**Wniosek o przyznanie świadczenia
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

1. Zwracam się z prośbą o przyznanie następującej formy pomocy:

 **(zaznaczyć X w polu wyboru)**

[ ]  dofinansowanie wypoczynku letniego organizowanego we własnym zakresie przez pracowników jeden raz do roku.

[ ]  zapomoga pieniężna bezzwrotna,

[ ]  dofinansowanie wypoczynku sobotnio-niedzielnego,

[ ]  dofinansowanie działalności kulturalno-oświatowej w postaci biletów na imprezy artystyczne, kulturalne i rozrywkowe,

[ ]  pożyczka zwrotna na cele mieszkaniowe w wysokości…………………………………….zł

 (słownie:..........................................................................................................................zł

1. Opis okoliczności będących powodem starania się o przyznanie świadczenia w miarę możliwości poparte stosownymi zaświadczeniami, rachunkami, protokołami itp.

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Przyznane świadczenie proszę przelać przelewem na mój rachunek bankowy.

....................................................

(data, podpis wnioskodawcy)

Do wniosku załączam następujące załączniki:

1.......................................................................

2.......................................................................