

Białogard, dnia.....

.....

(imię i nazwisko uprawnionego)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon)

Do Dyrektora

Warsztatu Terapii Zajęciowej

„SZANSA” W BIAŁOGARDZIE

**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)

2. 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.....

