**Załącznik nr 3** do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY Z ZFŚS ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ……………………………………………………………………..

Miejsce pracy: ……………………………………………………………………………………….

Miejsce zamieszkania: …………………………………………………..…………………………..

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej w postaci finansowej/rzeczowej (niewłaściwe skreśl) z przeznaczeniem na ………………………..…………………………………………………………..

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

z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym regulaminem gospodarowania środkami z ZFŚS.

……………………………………

podpis wnioskodawcy

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Opinia Komisji Socjalnej**

Komisja na posiedzeniu dn. …………………… pozytywnie/negatywnie zaopiniowała wniosek

pracownika i proponuje świadczenie w kwocie ………………………

Podpisy Komisji:

**Decyzja Dyrektora Szkoły Podstawowej w Turośni Dolnej**

Przyznaję świadczenie w wysokości zaproponowanej przez Komisję Socjalną.

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.

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

(podpis i pieczęć Dyrektora)