

Załącznik nr 2
do Regulaminu Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół w Bolechowie

WNIOSEK

o przyznania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół im. Gen. Dezyderego Chłapowskiego w Bolechowie

1. Nazwisko i imię pracownika:

.....

2. Uzasadnienie wniosku:

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

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Przyznano dofinansowanie z ZFŚS w

wysokości:.....

w formie

.....