

Lubawa, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nauczyciel/emeryt/rencista)

.....
(adres)

**Dyrektor
Szkoła Podstawowa im. M. Kopernika
w Lubawie**

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

Wnoszę o przyznanie mi zapomogi losowej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

Uzasadnienie

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

Załączniki: Dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZFŚS w celu otrzymania świadczeń lub zapomogi.

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna.

.....
(podpis świadczeniobiorcy)

OPINIA:

Decyzją Dyrektora z dnia proponuje się przyznać pomoc w formie:

.....

w kwocie

Decyzją Dyrektora z dnia nie przyznano pomocy z powodu:

.....

.....

Dyrektor: