

.....
(nazwisko i imię)

Legnica, dnia

.....
(stanowisko)

WNIOSEK
o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Zwracam się z prośbą o przyznanie świadczenia z ZFŚS w postaci dofinansowania do wypoczynku wczasowego.

.....
(podpis uprawnionego)

Decyzja Zakładowej Komisji Socjalnej

Decyzją Komisji Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z dnia
przyznano/nie przyznano* świadczenie w wysokości:

Kwota złotych

Zatwierdzam:

.....
przewodniczący
Zakładowej Komisji Socjalnej

.....
dyrektor