

Solec Kujawski,

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

W N I O S E K
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH

1. Proszę o dofinansowanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia socjalnego w postaci:

- świadczenie pieniężne w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie zimowym

.....
podpis wnioskodawcy

2. Świadczenie proszę o przekazanie na rachunek bankowy o numerze

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

.....
podpis wnioskodawcy

(Wypełnia Urząd)

D E C Y Z J A

Na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Urzędzie Miejskim w Solcu Kujawskim i protokołu nr z dnia roku w sprawie podziału środków finansowych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przyznano dofinansowanie w wysokościzł brutto.

Kwota w wysokości wpłacona zostanie na konto pracownika/ organizatora*.

Zatwierdzam:

.....
podpis Przewodniczącego Komisji Socjalnej

.....
podpis Sekretarza Gminy

*właściwe skreślić