

## W N I O S E K

### o przyznanie świadczenia socjalnego

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....

Miejsce pracy.....

Miejsce zamieszkania.....

Proszę o przyznanie pomocy z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych  
w formie.....

( określić rodzaj świadczenia)

z uwagi na następującą sytuację rodzinną i życiową .....

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

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

I. Decyzją pracodawcy (przyznano, odmówiono)

kwotę .....

(podpisy osób podejmujących decyzje)

II. Załączniki uzasadniające uznanie przyznanej pomocy za pomoc losową  
(świadcstwa lekarskie dotyczące długotrwałej choroby, dowody potwierdzające  
śmierć w rodzinie lub klęskę żywiołową, rachunki za poniesione wydatki itp.)

.....

.....  
(data i podpis pracownika)