

..... , dnia

**WNIOSEK
o udzielenie pomocy finansowej (rzeczowej) z ZFŚS**

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Zgodnie z Regulaminem Podziału Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Urzędzie Miasta i Gminy Człopa proszę o udzielenie pomocy finansowej (rzeczowej), na

Jednocześnie oświadczam, że moja rodzina składa się z następujących członków:

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Nazwa szkoły	Uwagi

Średni dochód brutto na jednego członka rodziny wynosi

.....
(podpis wnioskodawcy)

Przyjęto:

Data i podpis uprawnionego pracownika