**Załącznik 3 do regulaminu ZFŚS**

**WNIOSEK**

**o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**(ekwiwalentu pieniężnego za okolicznościową paczkę dla dzieci i młodzieży)**

1. Imię i nazwisko wnioskodawczy ..........................................................................................................

2. Miejsce pracy ..........................................................................stanowisko..........................................

3. Adres zamieszkania ............................................................................................................................

Proszę o przyznanie ekwiwalentu pieniężnego za zakup paczki okolicznościowej dla mojego/ich dziecka/ci:

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

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

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

(imię dziecka oraz data urodzenia)

ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z uwagi na następującą sytuację życiową, rodzinną i materialną:

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej.

Wleń, dnia ...................................... podpis składającego wniosek

|  |
| --- |
|  |

 **Postanowienia Komisji Socjalnej**

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu .................. r. po rozpatrzeniu wniosku i załączonej dokumentacji (nie) przyznaje([[1]](#endnote-1)\*) – ekwiwalent pieniężny za okolicznościową paczkę dziecku/dzieciom wymienionemu/ym we wniosku.

o wartości …………….....zł słownie: ..........................................................................................................

Podpisy członków komisji socjalnej:

1. ..........................................

 2. ..........................................

**DECYZJA ADMINISTRATORA FUNDUSZU**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i w oparciu o przedstawiony wniosek polecam przyznać świadczenie zgodnie z ustaleniami Komisji Socjalnej.

Od niniejszej decyzji odwołanie nie przysługuje.

 Dyrektor

1. (\*) niepotrzebne skreślić [↑](#endnote-ref-1)