

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pracownik/emeryt/rencista)

Wniosek

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie mi ze środków ZFŚS –

świadczenia finansowego bezzwrotnego.

Ponadto oświadczam, że oprócz dochodów podanych w informacji o sytuacji rodzinnej i materialnej /oświadczeniu (wg zał. nr 1 do ZFŚS), innych ja ani członkowie mojej rodziny nie posiadamy.

W przypadku podania nieprawdziwych danych mających wpływ na wysokość świadczeń zobowiązuję się do zwrotu otrzymanego świadczenia wraz z ustawowymi odsetkami i wyrażam zgodę na potrącenie w/w kwoty z przysługującego mi wynagrodzenia za pracę.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W/w dochód kwalifikuje do przyznania świadczenia w kwocie bruttozł.

Drużbice, dnia

ZWIĄZKI ZAWODOWE

DYREKTOR

.....

.....