

Imię i nazwisko .....

Toruń, dnia .....

Stanowisko .....

Adres .....

**Pan/--i**

.....

**Dyrektor**

**MSCKZiU w Toruniu**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI FINANSOWEJ ZE ŚRODKÓW ZFŚS**

Proszę o przyznanie mi zapomogi finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Opis sytuacji: .....

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

Oświadczam, że znam treść obowiązującego Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zobowiązuję się do wykorzystania zapomogi wyłącznie na cele w nim wskazane.

Do wglądu okazuję:

- 1) .....
- 2).....
- 3) .....
- 4) .....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Pracodawcy o udzielenie lub odmowie udzielenia świadczenia**

Przyznaję zapomogę finansowej z ZFŚS w wysokości ..... zł

(słownie: ..... zł)\*

Odmawiam udzielenia zapomogi finansowej z ZFŚS \* Odmowę uzasadniam tym, że:

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

.....  
ZNP

.....  
NSZZ „Solidarność”

.....  
podpis i pieczętka Dyrektora

\* niepotrzebne skreślić