

Inowrocław, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
pracownik szkoły/emeryt/rencista

WNIOSEK

do

Dyrektora Szkoły Podstawowej Integracyjnej w Inowrocławiu

przyznanie pomocy z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy z ZFŚS. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść Regulaminu ZFŚS obowiązującego w Szkole Podstawowej Integracyjnej w Inowrocławiu.

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości złotych, zgodnie z tabelą dochodów na rok

Podpisy Komisji:

.....
.....
WNIOSKI ZŁOŻONE PO TERMINIE NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!!!