

.....  
(imię i nazwisko)

**pracownik/emeryt/rencista\***

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY  
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
DOFINANSOWANIE DLA PRACOWNIKA /EMERYTA/RENCISTY/\***

dla .....  
(jeśli dotyczy dofinansowania dla dzieci, podać datę urodzenia)

**Uzasadnienie wniosku: \***

- 1) Dofinansowanie wypoczynku pracowników, emerytów i rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne tzw. „wczasy pod gruszą”
- 2) Dofinansowanie wypoczynku dziecka
- 3) Pomoc socjalna w formie rzeczowej lub finansowej
- 4) Zapomoga pieniężna
- 5) Pomoc finansowa z tytułu zwiększonych wydatków w okresie świąt
- 6) Działalność sportowo-rekreacyjna: .....
- 7) Działalność kulturalno- oświatowa: .....
- 8) Impreza choinkowa dla dzieci
- 9) Dopłata do wycieczki turystycznej lub imprezy integracyjnej: .....

**Nr rachunku bankowego:** .....

Załączniki: .....

**Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.**

Data: .....  
.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

**Kwota dopłaty wynikająca z obowiązującej tabeli dopłat wynosi:**

..... zł

.....  
(podpis pracownika naliczającego dopłatę)

**Akceptacja dyrektora jednostki organizacyjnej:**

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

**Odmowa przyznania dopłaty z uwagi na:**

.....  
(pieczętka i podpis dyrektora)

\*niepotrzebne skreślić