



Załącznik nr 4
do Regulaminu ZFŚS SP9 w Olsztynie

.....
imię i nazwisko

.....
telefon

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

Wnioskuje o przyznanie:

- Dofinansowania do wypoczynku pracowników;
- Dofinansowania do wypoczynku emerytów/rencistów, nauczycieli pobierających nauczycielskie świadczenie kompensacyjne*;
- Dofinansowania działalności kulturalno-oświatowej, sportowo-rekreacyjnej.
- Pomocy finansowej z tytułu zwiększonych wydatków w okresie świąt;
- Pomocy socjalnej w formie zapomogi pieniężnej (uzasadnienie na drugiej stronie wniosku).

Nr rachunku bankowego:

Wiarygodność powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem

Data:
.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Kwota dopłaty wynikająca z obowiązującej tabeli dopłat wynosi:

.....
.....
(podpis pracownika naliczającego dopłatę)

Akceptacja dyrektora:

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

Odmowa przyznania dopłaty z uwagi na:

.....
(pieczętka i podpis dyrektora)

