

.....
*Nazwisko i imię pracownika, emeryta, rencisty
lub osoby na świadczeniu kompensacyjnym*

.....
stanowisko

.....
adres zamieszkania (nr kodu pocztowego, telefon)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 8
ul. Jesienna 8,
15-151 Białystok**

WNIOSEK

Proszę o*

Uzasadnienie**

Załączniki***

- 1.....
- 2.....
- 3.....

- *Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Szkoły Podstawowej nr 8 im. Świętego Kazimierza Królewicza w Białymstoku oraz z informacją o przetwarzaniu danych osobowych, stanowiącą załącznik nr 11 ww. Regulaminu.*

Białystok, dnia

.....
(podpis)

Zespół Uzgodnieniowy przyznaje/nie przyznaje

w kwociesłownie.....

Podpisy:

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

Sprawdzono pod względem
formalnym i rachunkowym

Zatwierdzam do wypłaty

.....

.....

- * wpisać rodzaj świadczenia z ZFŚS (zapomoga finansowa, losowa, pomoc rzeczowa, pobyt w sanatoriach, leczenie, rekonwalescencja)
- ** wypełnić w przypadku prośby o zapomogę pieniężną, pomoc rzeczową
- *** np. rachunki za leki lub badania lekarskie zaświadczenia lekarskie, inne dokumenty świadczące o zasadności przyznania zapomogi itp.