

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

.....
stanowisko

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

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

Wniosek o przyznanie świadczenia pieniężnego z ZFŚS

Proszę o przyznanie z ZFŚS świadczenia pieniężnego

.....
Kwotę dofinansowania proszę przekazać na konto bankowe:
/zaznaczyć odpowiednie/

☐ o numerze:.....

☐ znane w księgowości

- *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 dofinansowanie z okazji
w kwocie słownie

Podpisy:

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

Sprawdzono pod względem
formalnym i rachunkowym

Zatwierdzam do wypłaty

.....

.....