

WNIOSEK

O pomoc materialną – rzeczową lub finansową

Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

Miejsce pracy.....

Miejsce zamieszkania.....

Wnioskuje

o

świadczenie:.....

.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisany/podpisana niniejszym oświadczam, że kwalifikuję się do kategorii dochodowej zgodnie z Regulaminem Gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych (§7), Świadom odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art.233§1 K.K.) prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnym podpisem.

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Adnotacja Komisji Kwalifikacyjnej Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Pątnowie:

Zgodnie z Regulaminem Gospodarowania środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Komisja rozpatrzyła wniosek: (pozytywnie / negatywnie).....i (przyznała / nie przyznała)..... świadczenie w wysokości.....zł brutto.

Podpisy Komisji

1.

2.

3.

4.

5.