

Sobów.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(stanowisko pracy)

**Dyrektor
Domu Pomocy Społecznej w Sobowie**

**WNIOSEK
o przyznanie zapomogi z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych i zasadami gospodarowania środkami ZFŚS, **pomocy finansowej w formie zapomogi z powodu:**

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

Do wniosku należy dołączyć dokumentację uzasadniającą potrzebę przyznanej takiej pomocy.
Termin złożenia wniosku: najpóźniej 2 miesiące od zdarzenia losowego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Stanowisko Przedstawiciela pracowników

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

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano zapomogę losową w kwocie

.....
(data i podpis przedstawiciela)

.....
(data i podpis Dyrektora)