Szewna. ............................

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

*(nazwisko i imię)*

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

*( stanowisko)*

# **WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezzwrotnej pomocy finansowej – rzeczowej\*) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie

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

Prośbę swą motywuję tym, że:

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

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

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

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

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

 ………………………..

 (Podpis)

Załączniki:

1. ............................................................................

Komisja Socjalna opiniuje negatywnie/pozytywnie\*)

w wysokości ......................... (słownie: .......................

........................................................................................)

\*) niepotrzebne skreślić