



Nazwisko i imię:

Pracownik /Emeryt/
(zaznaczyć właściwe)

Adres zamieszkania:

Telefon:

W N I O S E K
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO Z TYTUŁU ZWIĘKSZONYCH
WYDATKÓW ŚWIĄTECZNYCH

Proszę o przyznanie dofinansowania w formie świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z tytułu zwiększonych wydatków w okresie Świąt Wielkanocnych* i Świąt Bożego Narodzenia**.

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

UWAGA

***do 28. lutego (lub 29. lutego w przypadku roku przestępnego)**

****do 31. października**