Załącznik nr 2

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

1. **Imię i nazwisko…….**

2. **Pracownik/ Emeryt* Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Szewcach**
   *(*właściwe podkreślić)*

3. **Adres zamieszkania ……**

ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE:

w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie:

- wiosenno – letnim*,
- jesienno – zimowym*

*/właściwe podkreślić

do wniosku załączam:
numer konta bankowego (dotyczy emerytów i rencistów)

Prawidłowość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod odpowiedzialnością regulaminowa i karną (art. 233 par. 1KK) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez zakład pracy.

……
(data i podpis wnioskodawcy)

Przyznaje / odmawia się* przyznania pomocy socjalnej

w wysokości**……..……zł.**

*/niepotrzebne skreślić

Członkowie komisji ZFŚS:

1. **……..**
2. **……..**
3. **…….….**

……

(Podpis Pracodawcy)