

Słupsk, dnia

.....
nazwisko i imię pracownika (emeryta)

.....
adres zamieszkania

.....
zajmowane stanowisko (emeryt)

.....
telefon kontaktowy

Komisja Socjalna
Gimnazjum z Oddziałami Integracyjnymi nr 4
im. Orła Białego w Słupsku

WNIOSEK o udzielenie świadczenia socjalnego

CZĘŚĆ A

Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego w postaci

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

.....
data i podpis pracownika/emeryta

CZĘŚĆ B

(wypełnia pracownik Działu Kadr i Płac)

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi - filar
(na podstawie ostatniego oświadczenia o dochodach złożonego przez pracownika)

CZĘŚĆ C

(wypełnia członek Komisji ZFŚS)

Komisja ZFŚS z dnia zaopiniowała wniosek pozytywnie/ negatywnie i wnioskuje do dyrektora o przyznanie /nieprzyznanie ze środków ZFŚS świadczenie socjalne Panu/Pani w wysokości

Uzasadnienie w przypadku decyzji odmownej

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

W imieniu Komisji Socjalnej:

 

