**Załącznik nr 5**

**do Regulaminu Zakładowego**

**Funduszu Świadczeń Socjalnych**

**Szkoły Podstawowej nr 6**

**im. Lotników Polskich w Pile**

…………………………............... Piła,…………………………

imię i nazwisko

…………………………………..

adres

………………………………….

wykonywany zawód

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO Z ZFŚS**

Proszę o przyznanie mi: \*

1. zapomogi socjalnej
2. zapomogi losowej
3. dofinansowanie do wypoczynku pracownika
4. dofinansowanie do wypoczynku dziecka
5. dofinansowanie do biletów/kart
6. świadczenia pieniężnego
7. dofinansowania do imprezy sportowo-rekreacyjnej

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ja niżej podpisany świadomy odpowiedzialności cywilnej ( art. 405-414 Kodeksu cywilnego ) oświadczam i własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu**.

………..……………………

Podpis

\*właściwe podkreślić