Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS

W N I O S E K

**o przyznanie świadczenia pieniężnego z Zakładowego Fundusz Świadczeń Socjalnych w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świątecznym**

Nazwisko i imię:……………………………………………………………………………………………………..……

Pracownik /Emeryt

(zaznaczyć właściwe)

Jednostka organizacyjna:………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania :…………………………………………………………………………………………………….

Telefon wew.:……………………………….. Telefon kom.:…………………………………………………………

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