

*Należy wydrukować stronę nr 9 i 10*

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
komórka organizacyjna

.....  
konto – pełna nazwa banku i numer rachunku  
(emeryci i renciści)

.....  
miejsce zamieszkania (emeryci i renciści)

.....  
numer telefonu.....  
(emeryci i renciści)

.....  
miejsowość, data

**Wniosek o przyznanie świadczenia z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

1. do wczasów lub wycieczek zorganizowanych przez WUOZ lub indywidualnie, pobytu w sanatorium, pobytu uprawnionych członków rodziny do kolonii, zimowisk, obozów, wycieczek szkolnych itp.\*.
2. do wczasów organizowanych we własnym zakresie w okresie 14 dni kalendarzowych urlopu wypoczynkowego (okres 14 dni nie dotyczy emerytów i rencistów).

od .....do .....

2. świadczenia całorocznego w okresie jesienno-zimowym/ wiosennym\*.
3. zwrotnej pożyczki na cele mieszkaniowe
4. bezzwrotnej zapomogi pieniężnej o charakterze losowym lub zdrowotnym.
5. działalności sportowo-rekreacyjnej i kulturalno-oświatowej, tj.\*:

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

6. wypoczynku w dni wolne od pracy, organizowanego w formie turystyki grupowej we własnym zakresie.

Podpis wnioskodawcy

---

Przyznano regulaminową dopłatę do

.....  
(wyszczególnić rodzaj świadczenia)

.....  
(kwota słownie zł)

.....  
.....

Data i podpis pracownika(ów) Komisji Socjalnej

---

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym i zatwierdzono do wypłaty

.....  
(data i podpis gł. Księgowego Jednostki)

.....  
data i podpis Pracodawcy