## Bełchatów, dnia *………………………..*

...... …………………............

 (imię i nazwisko)

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

 (adres zamieszkania)

................................…......................

 (stanowisko)

### W N I O S E K

 O przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie:

a) zapomogi bezzwrotnej

b) pomocy finansowej

c) dofinansowanie do wypoczynku letniego

d) paczki dla dzieci

1. ………………………….……………….…… 2. …………………..…………………………..

 *(imiona dzieci i ich rok urodzenia)*

3. ……………….……………………………… 4. ……………….………………………………

 .................................................. *(podpis wnioskodawcy)*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Przyznano ................................................................................ w kwocie ...................................

Uzgodniono ze związkami zawodowymi

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

 Zatwierdzam

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

(pieczątka i podpis Dyrektora Szkoły)