**Załącznik Nr 1 do Regulaminu ZFŚS**

……………………………..

(imię i nazwisko) ……………………………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………..

(charakter-uprawnienia)

Dyrektor

………………………………

*(nazwa jednostki)*

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej**

**z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej z powodu:

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

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

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

Oświadczam, że w stosunku do złożonego przeze mnie oświadczenia o średnich dochodach na osobę w ………..roku   
nie zaszły istotne zmiany\*/ zaszły istotne zmiany ………………………………………………………………………………………………... ……………………………………………………………………………………………………….

( w przypadku istotnych zmian podać aktualne dochody)

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

(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano\*) pomoc materialną w formie:

* rzeczowej\*) ...................................................... o wartości .................. zł

(rodzaj, asortyment)

* finansowej\*) w kwocie ............................... zł (słownie: .................................................... ................................................................... )

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

(miejscowość, data) ( podpis Komisji Socjalnej )

……………………………..

(pieczątka imienna i podpis dyrektora)

*\*****niepotrzebne skreślić***