

W N I O S E K
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(komórka organizacyjna)

Proszę o przyznanie dofinansowania ze środków ZFŚS do świadczenia socjalnego -
wypoczynku organizowanego we własnym zakresie trwającego od
do

załączniki:

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

Świadomy negatywnych skutków prawnych wynikających z podania nieprawdy, potwierdzam własnoręcznym
podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej

.....
(data i podpis wnioskodawcy)