

Tarnowskie Góry, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA (ZAPOMOGI) Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Zwracam się z prośbą o przyznanie z ZFŚS następującego świadczenia:

.....
.....

Uzasadnienie

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

.....

Podpis osoby wnioskującej

