Załącznik nr 6 do Regulaminu

Gospodarowania Zakładowym Funduszem Świadczeń Socjalnych

z dnia 25 czerwca 2021r.

………………………………… Miejscowość, dnia. …………………….

 *(imię i nazwisko)*

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

 *(stanowisko)*

…………………………………

 *(adres zamieszkania)*

**WNIOSEK**

**o udzielenie bezzwrotnej zapomogi**

**ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi ze środków Zakładowego Funduszu Środków Socjalnych bezzwrotnej zapomogi.

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

….……………………………………………………..

 *(czytelny podpis składającego wniosek)*