

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)