**Załącznik nr 6** do Regulaminu ZFŚS – ZSP-8

Żory, dnia ………….……

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

**W ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM NR 8 W ŻORACH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.………………………………………………………………............

* 1. Proszę o przyznanie świadczenia\*:
* pomoc finansowa
* zapomoga losowa
* dofinansowanie do imprezy (wycieczka, wyjazd, bilet wstępu)
* dofinansowanie do wypoczynku zorganizowanego
* świadczenie turystyczne (tzw. wczasy pod gruszą)
* pomoc dla dzieci (Imię, nazwisko, data urodzenia):

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………...

* 1. Proszę o wypłatę świadczenia zgodnie z grupą zaznaczoną na złożonym przeze mnie Oświadczeniu o dochodach i mojej sytuacji rodzinnej.
  2. Potwierdzam znajomość Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 8 w Żorach.

…….…………………………..

podpis wnioskodawcy

\*właściwe podkreślić