

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(adres)

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z ZFŚS w 2023 r.

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS

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

Lubań,

.....
(podpis)

Decyzja

Przyznano kwotę w wysokości zł

Słownie zł
zgodnie z w/w świadczeniami.

Dyrektor szkoły