

**Wniosek o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
(tzw. zapomogi zdrowotnej)**

Dąbrowa Górnicza dnia

.....
(imię i nazwisko)

Proszę o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi zdrowotnej w formie finansowej określonej regulaminem.

Oświadczam , że w stosunku do złożonego oświadczenia o średnich dochodach brutto na członka mojej rodziny nie zaszły/ zaszły istotne zmiany* , (właściwe podkreślić), jeśli tak to jakie?

.....

Uzasadnienie wniosku:.....

.....

.....

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Do wniosku dołączam:

- ksero faktur za leki przyjmowane na stałe

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/*, Nie przyznano/* - doraźną pomoc socjalną w formie finansowej tzw. zapomogi zdrowotnej:

w kwocie słownie zł.....

.....

*** niepotrzebne skreślić**

Numer protokołu Komisji Socjalnej

1.

2.

3.

4.

Podpisy członków Komisji Socjalnej

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

.....
Pieczęć zakładu pracy