

Załącznik nr 6
do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej im.
Wołyńskiej Brygady Kawalerii
w Dębem Wielkim

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy
.....
Stanowisko

Wniosek o przyznanie zapomogi rzeczowej/pieniężnej*

Uzasadnienie prośby o udzielenie pomocy

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

.....
(data i podpis)

Komisja Socjalna rozpatrzyła wniosek pozytywnie/negatywnie*.

Podpisy Komisji

Podpis Dyrektora

*- niepotrzebne skreślić