……………………………..….

 (imię i nazwisko)

……………………………………….

 (adres zamieszkania)

………………………………………

**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem ZFŚS, następującego świadczenia:

Działalność kulturalno-rekreacyjna\*

(faktura lub rachunek wystawione na osobę uprawnioną)

Paczki z okazji Dnia Dziecka\*

Wypoczynek zorganizowany we własnym zakresie – Grusza\*

………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz data urodzenia

………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko oraz data urodzenia

Świadczenie w przypadkach losowych\*

(faktura lub rachunek wystawione na osobę uprawnioną, zaświadczenie lekarskie, zaświadczenie odpowiedniego organu, ewentualnie oświadczenie świadka zdarzenia)

Pomoc finansowa w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia\*

 Numer konta nie uległ zmianie. Jest nadal zgodny z informacją podaną w MOW Kwidzyn\*

 Numer konta uległ zmianie.\*

Kwotę świadczenia proszę przekazać na rachunek bankowy:

w banku ……………………………………………………………….…………………………...

numer konta ……………………………………………………………………………………….

\*(Właściwe zaznaczyć)

……………………………………………..

Podpis wnioskodawcy

**DECYZJA**

Działając na podstawie Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Kwidzynie, Komisja Socjalna przyznaje / nie przyznaje Pani / Panu:

………………………………………………...…………………………………………….…

Dofinansowanie z ZFŚS w wysokości …….................. zł,

kwota słownie: ….…………………………………………………………………………………..

Od niniejszej decyzji nie przysługuje odwołanie.

Komisja Socjalna:

1. ...............................
2. ...............................
3. ...............................
4. ………..……...………
5. …………………..…..

 ……………………………………

 data i podpis dyrektora