**Wniosek**

**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

.............................................. Brodnica, dn. .........................

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

(charakter uprawnienia)

Proszę o przyznanie mi świadczenia socjalnego w formie …………………………………

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

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

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

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

podpis wnioskodawcy

**Decyzja pracodawcy**

W dniu …………………….………….. dyrektor szkoły przyznał Pani/Panu ..………..………………………………………………………………… świadczenie socjalne z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie ………………………………………………………………………………….………. w wysokości ……………………………………………………………………............

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

pieczątka i podpis pracodawcy