**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