……………………………………………………………….. Załącznik nr 2

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………………….

(adres wnioskodawcy)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS**

Proszę o przyznanie dla mnie następującego świadczenia z ZFŚS :

- dofinansowanie do wycieczek krajowych , zagranicznych**\***

- świadczenia pieniężnego **\***

**-** biletów wstępu, karnetów \*

- ……………………………………………………………………

(inny rodzaj świadczenia)

Załączniki :

- oświadczenie o dochodach

- inne …………………………………………..

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia wymaganej przez Regulamin dopłaty do świadczeń otrzymywanych z ZFŚS

……………………………………………………………………….

**\*niepotrzebne skreślić**  (data i podpis wnioskodawcy)

PRZEDSTAWICIELE zakładowej organizacji związkowej

- kwota proponowanego świadczenia …………………………………. Zł

Podpisy przedstawicieli :

1. …………………………………………….
2. …………………………………………….

ZATWIERDZAM / NIE ZATWIERDZAM

1. …………………………………………….

(podpis Dyrektora )