Załącznik nr 2

do Regulaminu ZFŚS

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE ŚWIADCZENIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU**

**ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH URZĘDU GMINY W STRZELCACH WIELKICH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: …………………………………………………………………………

Kategoria osoby uprawnionej (podkreślić właściwe):

- pracownik, członek rodziny pracownika, członek rodziny zmarłego pracownika, emeryt, rencista

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Urzędu Gminy w Strzelcach Wielkich świadczenia w formie pieniężnej/paczki dla dzieci\*:

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

\*imię i nazwisko, data urodzenia dziecka

……………………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Pracodawcy i opinia przedstawiciela pracowników**

Przyznano – odmówiono świadczenia w formie świadczenia pieniężnego/paczki dla dzieci w kwocie ……………… zł (słownie: …………………...………………………………………………. zł brutto)

……………………………………….

(podpis Kierownika jednostki)