

Milicz, dnia

.....

Imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

W N I O S E K

O przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Zwracam się z prośbą o przyznanie z ZFŚS następującego świadczenia:.....

Uzasadnienie

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

.....

Podpis wnioskodawcy