

WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Przedszkola Nr 29 w Elblągu

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Tel kontaktowy

Miejsce pracy/ stanowisko

Okres zatrudnienia: (informacja potrzebna do ustalenia rodzaju świadczeń w danym roku)
czas nieokreślony
czas określony

1. **Proszę o przyznanie** dla mnie i mojej rodziny w roku następujących świadczeń:

Rodzaj świadczenia		Uwagi
wypoczynek organizowany we własnym zakresie* wczasy profilaktyczno – lecznicze * wypoczynek letni / zimowy dziecka *		
świadczenie pieniężne na święta Wielkanocne		
świadczenie pieniężne na Święta Bożego Narodzenia		
paczka dla dziecka na Święta Bożego Narodzenia		
inne świadczenie		

* niepotrzebne skreślić

Do wniosku załączam oświadczenie o uzyskanych w roku dochodach dla ustalenia miesięcznego dochodu przypadającego na osobę w gospodarstwie domowym stanowiącego podstawę określenia wysokości świadczenia

Elbląg,

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

