

.....  
imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Jarosław, .....  
(data wypełnienia wniosku)

.....  
komórka organizacyjna/wydział

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia finansowego z ZFŚS w okresie przedświątecznym**

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS w okresie wzmożonego wydatkowania finansowego w **kwietniu 2025 r.**

.....  
podpis osoby uprawnionej

Decyzja Komisji ZFŚS

Przyznać dofinansowanie w wysokości jak niżej \* / nie przyznać dofinansowania \*

1. Przyznano dofinansowanie dla osoby uprawnionej w kwocie .....  
słownie: .....
2. Nie przyznano prawa dofinansowania, gdyż .....  
.....

Komisja socjalna:

Dnia .....

- |         |          |
|---------|----------|
| 1. .... | 7. ....  |
| 2. .... | 8. ....  |
| 3. .... | 9. ....  |
| 4. .... | 10. .... |
| 5. .... | 11. .... |
| 6. .... |          |

KONTRASYGNA KWESTORA

.....

Zatwierdzam/nie zatwierdzam  
Jarosław, dnia ..... r.

.....

\* niepotrzebne skreślić