

.....  
*imię i nazwisko osoby uprawnionej*

Jarosław, dnia ..... 2025 r.

.....  
*komórka organizacyjna*

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia socjalnego**  
**dla dzieci do lat 14 w miesiącu czerwcu**

Proszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych dla dzieci do lat 14 w miesiącu czerwcu

dla:

- .....  
*(imię i nazwisko dziecka \*, data urodzenia dziecka)*

- .....  
*(imię i nazwisko dziecka \*, data urodzenia dziecka)*

- .....  
*(imię i nazwisko dziecka \*, data urodzenia dziecka)*

*\* dotyczy dzieci do lat 14-tu*

.....  
*Data i podpis*

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez PANS w Jarosławiu (stanowiąca załącznik do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS), zgodnie z art. 13 RODO oraz poinformowano mnie o tym, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych, prawie do ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

.....  
*Data i podpis*

## DECYZJA KOMISJI ZFŚS

Przyznać świadczenie w wysokości jak niżej \*\* / nie przyznać świadczenia \*\*

Przyznano świadczenie dla pracownika

w kwocie .....

Nie przyznano prawa do świadczenia, gdyż .....

.....

.....

*\*\*niepotrzebne skreślić*

Skład Komisji ZFŚS dnia.....

1. .... 7. ....

2. .... 8. ....

3. .... 9. ....

4. .... 10. ....

5. .... 11. ....

6. ....

.....

Kontrasygnata Kwestora

Jarosław, dnia ..... r.

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

.....

Kanclerz