

Sobów.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(stanowisko pracy)

**Dyrektor  
Domu Pomocy Społecznej w Sobowie**

**WNIOSEK  
o przyznanie zapomogi z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, **pomocy finansowej w formie zapomogi** z powodu:

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

Do wniosku należy dołączyć dokumentację uzasadniającą potrzebę przyznanej takiej pomocy.

**Termin złożenia wniosku:** najpóźniej 2 miesiące od zdarzenia losowego.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Stanowisko Przedstawiciela pracowników**

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

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano zapomogę losową w kwocie .....

.....  
(data i podpis przedstawiciela)

.....  
(data i podpis Dyrektora)