Załącznik Nr 6
do Regulaminu ZFŚS
Szkoły Podstawowej nr 3
im. ks. Jana Twardowskiego w Koszalinie

WNIOSEK
O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

...., dn. .....
(imię i nazwisko) (miejscowość)

.....
(adres zamieszkania)

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu ……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

.....
(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* zapomogę losową w kwocie .....zł (słownie zł: .....)

....
(miejscowość, data) (pieczątka i imienna i podpis pracodawcy)

*niepotrzebne skreślić