

**Wniosek o przyznanie
bezzwrotnej zapomogi losowej z ZFŚS**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: _____

Miejsce pracy: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej w postaci bezzwrotnej zapomogi losowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z przyjętymi zasadami gospodarowania środkami ZFŚS.

UZASADNIENIE:

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

Oświadczam, że dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących stanu zdrowia dla potrzeb niezbędnych do uzyskiwania świadczeń z ZFŚS – zapomogi losowej przez Administratora:

(Data, podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZONO:

1. Dokumenty potwierdzające sytuację życiową, zdarzenie losowe, stan zdrowia, itp.:

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

2. Inne dokumenty:

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

Adnotacje Komisji Socjalnej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1.
2.
3.

ZATWIERDZIŁ:

.....
(Podpis pracodawcy)