

Nazwisko i imię: _____

Pracownik /Emeryt/ Prokurator w stanie spoczynku
(zaznaczyć właściwe)

Jednostka organizacyjna: _____

Adres zamieszkania : _____

Telefon wewn.: _____

Telefon kom.: _____

W N I O S E K
O PRZYZNANIE FINANSOWEGO ŚWIADCZENIA
Z TYTUŁU ZWIĘKSZONYCH WYDATKÓW

Proszę o przyznanie dofinansowania w formie świadczenia finansowego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z tytułu zwiększonych wydatków w okresie Świąt Bożego Narodzenia i Nowego Roku.

(data i podpis osoby wnioskującej)

UWAGA – wniosek należy złożyć w terminie **1 października – 5 listopada** danego roku