

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 PRYZNANIE ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

Proszę o przyznanie świadczenia z Zakładowego Fundusz Świadczeń Socjalnych w formie Karty Podarunkowej z tytułu Świąt Bożego Narodzenia dla mojego dziecka / moich dzieci:

IMIĘ DZIECKA	DATA URODZENIA DZIECKA

**Pouczenie:**

*Karty Podarunkowe przysługują dzieciom i młodzieży\* od 3 do 17 lat (liczy się rok urodzenia), przy czym świadczenie to przysługuje jednokrotnie, nawet w przypadku, gdy oboje rodzice są osobami uprawnionymi*

*\*Dzieci własne, przysposobione oraz przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej; uprawnionych oraz ich małżonków o ile razem zamieszkują*

\_\_\_\_\_  
(data i podpis osoby wnioskującej)

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