................................................... .......Szczecin, dnia……………......

*(imię i nazwisko pracownika)* (*miejscowość, data)*

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

*(zajmowane stanowisko)*

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

*(adres)*

**Dyrektor**

**Przedszkola Publicznego Nr 51 w Szczecinie**

**Wniosek**

**o przyznanie pomocy**

**z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie zapomogi bezzwrotnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Przedszkola Publicznego Nr 51 w Szczecinie z tytułu ……………………………..

……………………………………………………………....…………………………….…….

Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż w moim gospodarstwie domowym razem zamieszkuje ………… osób.

……………………………………...

*(data i podpis wnioskodawcy)*

***Opinia Komisji Socjalnej :***

**Dofinansowanie**

Decyzją Komisji ZFŚS Przedszkola Publicznego Nr 51 w Szczecinie przyznano/ nie przyznano dofinansowania w kwocie …………………………….., którą przekazano na podane konto bankowe pracownika

Podpisy członków Komisji Socjalnej

1.

2.

3.

4.

Dyrektor PP 51