**Załącznik nr 11 do Regulaminu ZFŚS**

........................................................ .........................., dn. ...............r

(imię i nazwisko) (miejscowość)

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

(adres zamieszkania)

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

(charakter uprawnienia)

Dyrektor

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

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

**WNIOSEK**

**o przyznanie zapomogi losowej**

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu:

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

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1. .................................................................................................................
2. .................................................................................................................
3. .................................................................................................................

Oświadczam, że przed złożeniem wniosku zapoznałam/em się z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych obowiązującego w Branżowej Szkole I stopnia w Radlinie

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

(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