

Załącznik nr 7 do Regulaminu ZFŚS WODN w Sieradzu

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

**Zakładowa Komisja Socjalna
przy Wojewódzkim Ośrodku
Doskonalenia Nauczycieli w Sieradzu**

.....
.....

adres zamieszkania

**Wniosek o pomoc finansową w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi
Boże Narodzenie/Wielkanoc***

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi z ZFŚS pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami świątecznymi.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Rekomendacja Z K S:

Na posiedzeniu w dniu Zakładowa Komisja Socjalna postanowiła:

.....
.....

.....
Data i podpis Przewodniczącego ZKS

Decyzja Dyrektora

1. Przyznano świadczenie w wysokości zł

2. Nie przyznano świadczenie, z powodu:

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

Sieradz, dnia

.....
podpis Dyrektora