

## WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS

.....  
(imię i nazwisko pracownika)

.....  
(miejsowość, data)

### WNIOSEK

O przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych\*(do wyboru):

1. wypoczynku we własnym zakresie,
2. wycieczki organizowanej przez pracodawcę
3. pomocy rzeczowej,
4. pomocy finansowej,
5. bezzwrotnej pomocy na cele mieszkaniowe.

### UZASADNIENIE

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

.....  
(podpis pracownika)

### OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ/OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ MERYTORYCZNIE\*

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

Podpisy członków Komisji:

- Przewodniczący Komisji.....

- Członkowie Komisji:.....

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

.....  
(akceptacja pracodawcy)

\*niepotrzebne skreślić