**Załącznik Nr 5**

**do Regulaminu ZFŚS**

# WNIOSEK

**o przyznanie zapomogi losowej**

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................... | ......................, dn. ...............20......r. |
| (imię i nazwisko) | (miejscowość) |
| .......................................................... |  |
| (adres zamieszkania) |  |
| .......................................................... |  |
| (charakter uprawnienia) |  |

**Dyrektor**

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

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

(nazwa jednostki)

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu .................................................................

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

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

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

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/nie przyznano\* zapomogę losową w kwocie ................................zł

(słownie zł: ......................................................................................................)

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................ | ................................................ |
| (miejscowość, data) | (pieczątka imienna i podpis pracodawcy) |

\*niepotrzebne skreślić