**Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS**

Dane osobowe pracownika : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( miejscowość, data )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( imię i nazwisko )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(stanowisko )

 **Komisja Socjalna**

 **Zakład Poprawczy**

 **Jerzmanice Zdrój 20**

 **59-500 Złotoryja**

**WNIOSEK**

**o przyznanie pomocy materialnej**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie……………………………\*\*

z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych z tytułu ……………………………………..\* .

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( podpis pracownika )

\*\*wskazać odpowiednio : rzeczowej, finansowej lub w formie paczek żywnościowych, bonów towarowych, zapomogi finansowej,

\* w związku z e zwiększonymi wydatkami rodziny z okazji świąt lub innymi wydatkami (należy wymienić)