

załącznik Nr 8 do regulaminu ZFŚS w Lubaczowie

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

1. Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania

(kod

miejsowość

ulica)

3. Miejsce pracy, stanowisko, telefon

(jednostka organizacyjna.)

Oświadczam, że złożyłem wszelkie informacje odnośnie uzyskiwanych dochodów, i od tego czasu nie było zmian odnośnie utraty jak i zdobycia nowych źródeł dochodu.

Lubaczów, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Przyznano kwotęzł brutto.

Data

.....
podpis pracownika Działu Socjalnego