Łazy, dn. ……………….…

…………………………………………….…

(Imię i nazwisko)

……………………………………………..…

(stanowisko służbowe)

***Do Dyrektora***

***Zespołu Szkół im. profesora Romana Gostkowskiego***

***w Łazach***

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia bezzwrotnego z zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z przeznaczeniem na dofinansowanie zwiększonych wydatków w okresie Świąt Bożego Narodzenia.

 …………………………………………………………...

 podpis wnioskującego

Przyznane świadczenie proszę przekazać na moje konto bankowe: (dotyczy emerytów)

nr konta ………………………………………………………………………………………………………………….……