

Żółkiewka,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(stanowisko)

Dyrektor
.....

**WNIOSEK
o przyznanie świadczenia z ZFŚS**

Proszę o przyznanie mi świadczenia z ZFŚS w postaci

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

.....
(podpis pracownika)

Komisja Socjalna opiniuje pozytywnie/ negatywnie* wniosek

Podpisy Komisji

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

.....
(data)

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano świadczenie w kwocie (brutto) zł.
Potrącono podatek dochodowy zł.
Do wypłaty (netto) zł.

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

.....
* (niepotrzebne skreślić)