**Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS   
przy Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II   
w Iwanowicach**

**……………………………………………………………….** Iwanowice, dnia…………..……………

/imię i nazwisko/

**Wniosek**

**o przyznanie świadczeń socjalnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

w postaci……………………………………………………………………………………………………………………………….

UZASADNIENIE

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………..

(podpis)

Załączone dokumenty:

1)…………………………………………………………………………………………………………………………………………

2)…………………………………………………………………………………………………………………………………………