

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
stanowisko

.....
dokładny adres

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

dofinansowania do wypoczynku dzieci

zapomogi finansowej

zapomogi losowej

.....
inne wpisać

Oświadczam, że dane o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej są zgodne z wcześniejszym oświadczeniem .

Inne uwagi:.....

.....