

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pracownik – stanowisko / emeryt)

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**Nr 55**  
**w Szczecinie**

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia socjalnego z ZFŚS**

Proszę o przyznanie, zgodnie z Regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, pomocy finansowej w związku ze zwiększonymi wydatkami :

1. w okresie jesienno-zimowym

**Numer konta bankowego emeryta/rencisty :**

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**Decyzja o przyznaniu świadczenia**  
Przyznano pomoc finansową w kwocie

.....  
(data i podpis dyrektora)