

.....  
miejsowość i data

.....  
(wnioskodawca)

## **Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych**

### **Wniosek o udzielenie bezzwrotnej zapomogi**

Zwracam się z prośbą o udzielenie bezzwrotnej zapomogi ze względu na:

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

#### **Załączniki:**

1. ....
2. ....

**podpis wnioskodawcy**

#### **Propozycja Komisji Socjalnej z dnia**

1. Komisja Socjalna proponuje przyznać bezzwrotną zapomogę w kwocie .....
2. Komisja Socjalna proponuje odrzucić wniosek o bezzwrotną zapomogę z powodu .....

#### **podpisy członków Komisji**

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8