Załącznik nr 9
do Regulaminu ZFŚS

Piotrków Trybunalski, dnia.....

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(miejsce zamieszkania, nr telefonu)

Wniosek pracownika

o przyznanie pomocy finansowej z ZFŚS w 2024 roku

Proszę o przyznanie pomocy finansowej z ZFŚS w oparciu o złożone oświadczenie o dochodach za rok 2023

Przyznaną pomoc finansową z Funduszu proszę przekazać na konto nr:

(nr konta bankowego)

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania oraz rozliczenia i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i **złożony w nieprzekraczalnym terminie do 15 listopada danego roku**
w sekretariacie Ośrodka.

Uprzedzony o odpowiedzialności grożącej za złożenie fałszywych danych potwierdzam ich prawdziwość własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

.....
(data wpływu wniosku i podpis upoważnionego pracownika)

Decyzja o przyznaniu pomocy finansowej:

Wysokość przyznanej kwoty pomocy finansowej .....

Podpis upoważnionego pracownika .....

.....
(podpis Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić