Łazy, dn. ……………….…

………………………………………………...

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………………

(stanowisko służbowe)

***Do Dyrektora***

***Zespołu Szkół im. profesora Romana Gostkowskiego***

***w Łazach***

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia bezzwrotnego z zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych z przeznaczeniem na dofinansowanie zwiększonych wydatków w okresie Świąt Bożego Narodzenia dla mojego dziecka.

 Imię i nazwisko dziecka ; data urodzenia dziecka

1.

2.

3.

4.

………………………………………………………

Podpis wnioskującego