

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