Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS

**Pani**

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

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Jana Pawła II
w Pobierowie**

**Wniosek**

**o przyznanie pomocy finansowej**

**z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy w formie: …………………………………………………………………………..………………….………………………\*\* z ZFŚS, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Zespołu Szkół Ogólnokształcących im. Jana Pawła II w Pobierowie.

Do wniosku dołączam opis okoliczności stanowiących podstawę przyznania w/w pomocy finansowej.

……………………………………………………...

 *(data i podpis wnioskodawcy)*

**Decyzja:**

Przyznaję świadczenie/nie przyznaję świadczenia\* w wysokości……………………………….. zł.

......................…………………………………..

  *(podpis i pieczątka dyrektora szkoły)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wskazać odpowiednio: świadczenia okolicznościowego, zapomogi finansowej, pomoc na cele zdrowotne*