Załącznika nr 6

do Regulaminu ZFŚS

................................................................. Karczew, …………………………

imię i nazwisko

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

adres zamieszkania

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

nazwa zakładu pracy

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

numer konta bankowego dot. emeryta/rencisty

Dyrektor SP nr 1

w Karczewie

Administrator ZFŚS

**W N I O S E K**

# o przyznanie świadczenia finansowego w roku …………………..

## Wnoszę o udzielenie mi świadczenia ze środków ZFŚS na uzupełnienie dochodów w związku z organizacją Świąt Bożego Narodzenia.

……………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie w przypadku emeryta/rencisty:

## Jednocześnie oświadczam, że jestem, emerytem/rencistą\* i nigdzie nie jestem zatrudniony

……………………………..

(podpis wnioskodawcy)

*\*Niepotrzebne skreślić*