

Załącznik nr 4
do Regulaminu ZFŚŚ

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI
Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam: