

załącznik Nr 9 do regulaminu ZFŚS w Lubaczowie

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

1. Nazwisko i imię .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Adres zamieszkania .....  
(kod miejscowość ulica)

3. Miejsce pracy, stanowisko .....  
(jednostka organizacyjna.)

**Proszę o przyznanie dofinansowania kosztów wycieczki i przekazanie na konto Organizatora.**

Numer rachunku: .....

Przewidywany koszt wycieczki wynosi.....

.....  
*podpis wnioskodawcy*

Lubaczów, dnia.....

**Przyznano kwotę .....zł brutto.**

Data .....

.....  
*podpis pracownika Działu Socjalnego*