

załącznik Nr 8 do regulaminu ZFŚS w Lubaczowie

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

1. Nazwisko i imię .....

PESEL

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

2. Adres zamieszkania .....

(kod

miejsowość

ulica)

3. Miejsce pracy, stanowisko, telefon .....

(jednostka organizacyjna.)

Oświadczam, że złożyłem wszelkie informacje odnośnie uzyskiwanych dochodów, i od tego czasu nie było zmian odnośnie utraty jak i zdobycia nowych źródeł dochodu.

Lubaczów, dnia .....

.....  
*podpis wnioskodawcy*

Przyznano kwotę .....zł brutto.

Data .....

.....  
*podpis pracownika Działu Socjalnego*