Załącznik Nr 8 do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych
w UG w Nowym Żmigrodzie

UWAGA: PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

miejscowość, dnia .....

.....
nazwisko i imię pracownika

telefon .....

Wójt Gminy Nowy Żmigród

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia na podstawie §16 ust. 2 pkt 4

Proszę o udzielanie pomocy rzeczowej lub finansowej w formie świadczeń pieniężnych w związku z zwiększonymi wydatkami w okresie;

- wiosenno-letnim*

lub

- zimowym*

.....
podpis osoby ubiegającej się
o świadczenie z funduszu

- - właściwe podkreślić/zakreślić