**Załącznik nr 4**

do Regulaminu ZFŚS
Szkoły Podstawowej nr 50

im. gen. Wł. Sikorskiego

 w Częstochowie

**WNIOSEK O POMOC MATERIALNĄ**

**Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Nazwisko i imię ..................................................................................................................................
Adres domowy ..................................................................................................................................

Numer telefonu, adres e-mail: ……………………………………………………………………………………..………………

Pracownik / Emeryt / Rencista - odpowiednie podkreślić.

Rodzaj pomocy socjalnej i przyczyny ubiegania się o świadczenie:

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

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

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

Wykaz załączonych dokumentów:

a) ................................................... b) ...................................................

c) ................................................... d) ...................................................

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

 (data i podpis wnioskodawcy)

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

 (data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

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

***Wypełnia osoba przyjmująca wniosek***

Średni miesięczny dochód na 1 członka rodziny wnioskodawcy, zgodnie ze złożonym oświadczeniem
o dochodach klasyfikuje osobę w grupie .....................

……………………………………………………….. (data i podpis pracownika przyjmującego wniosek)

Uzgodnienia z Przedstawicielami Związków Zawodowych:

Przyznać (nie przyznać)\*v - w wysokości: ................................... zł

Uzasadnienie (w razie odmowy)

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

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

Częstochowa, dnia ...............................................

Zatwierdzono do wypłaty na kwotę .................................... zł.

Słownie zł: ..............................................................................................................................................

 Podpis i pieczęć pracodawcy

Częstochowa, dnia ...............................................