

Załącznik nr 4 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w ZSP nr 1
im. TOW „Gryf Pomorski” w Chojnicach

Chojnice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

WNIOSEK o pomoc przedświąteczną

Proszę o przyznanie mi pomocy przedświątecznej z Zakładowego Funduszu
Świadczeń Socjalnych

.....
(podpis wnioskodawcy)