**Załącznik Nr 6 do Regulaminu**

**zakładowego funduszu świadczeń socjalnych**

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

miejscowość, data

……………………………………………….

imię i nazwisko pracownika

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Armii Krajowej w Kajetanowie**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

**POMOC FINANSOWA**

Proszę o przyznanie pomocy finansowej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych zgodnie z obowiązującym Regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych.

………….…………………………………..

czytelny podpis wnioskodawcy