

.....
Imię i nazwisko

.....
(nazwa Wydziału / emeryt /nr telefonu)

WNIOSEK
o jednorazowe świadczenie pieniężne „Gwiazdka”

Proszę o przyznanie, z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, jednorazowego świadczenia pieniężnego „Gwiazdka”.

Do wniosku dołączam:

1. Oświadczenie o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wypełniają emeryci:

Świadczenie wypłacić gotówką / przelewem na konto:
***właściwe podkreślić**

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

.....
Wypełnia komórka socjalna

Decyzja pracodawcy: pozytywnie / negatywnie

Przyznano świadczenie w kwocie brutto:.....

.....
(podpis naliczającego)