

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr ..... 481 / 18 .....

Prezydenta Miasta Szczecin

z dnia ..... 9 listopada ..... 2018 r.

.....  
Imię i nazwisko

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

**WNIOSEK**  
o jednorazowe świadczenie pieniężne „Gwiazdka”

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

Do wniosku dołączam:

1. Oświadczenie o dochodach

.....  
(podpis Wnioskodawcy)

**Wypełniają emeryci:**

Świadczenie wypłacić gotówką/przekazać na konto: .....

\*Właściwe podkreślić

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

.....  
Wypełnia komórka socjalna

**Decyzja pracodawcy: pozytywnie / negatywnie**

**Przyznano świadczenie w kwocie brutto: .....**

.....  
(podpis naliczającego)