

**WNIOSEK O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA Z TYTUŁU ŚWIĄT
WIELKANOCNYCH / BOŻEGO NARODZENIA
DLA PRACOWNIKA /EMERYTA, RENCISTY */**

..... dnia
(imię i nazwisko)

.....
(stanowisko, adres zamieszkania, rok odejścia na emeryturę lub rentę)

Proszę o przyznanie mi z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia z tytułu **Świąt Wielkanocnych/Bożego Narodzenia*** w formie świadczenia pieniężnego / bonu towarowego

Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym oświadczeniu.

.....
(data i podpis osoby wnioskującej)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia z tytułu
Świąt Wielkanocnych/Bożego Narodzenia***

Komórka Kwestury dokonująca wstępnej kwalifikacji wniosku:

.....
(data, pieczętka i podpis)

Rodzaj świadczenia:

Grupa przychodów:

Przyznano świadczenie w kwocie brutto:

Zatwierdzam/nie zatwierdzam .*

Rektor

.....
(podpis kierownika jednostki)

*- niepotrzebne skreślić