

Załącznik Nr 5 do Regulaminu ZFŚS
w Urzędzie Gminy Grodziczno

**Wniosek o przyznanie świadczeń
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Imię i nazwisko

Adres

Proszę o przyznanie _____

Nadmieniam, że zgodnie ze złożonym oświadczeniem moje gospodarstwo domowe składa się
_____ członków rodziny.

Data i czytelny podpis wnioskodawcy

Przyznano świadczenie z ZFŚS w wysokości _____