

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejsowość i data

.....  
miejsce pracy

.....  
zajmowane stanowisko

Komisja  
Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Szkoły Podstawowej  
im. Karola Klobassy – Zrenckiego w Żeglach

## W N I O S E K

Proszę o udzielenie pomocy materialnej w formie / rzeczowej / ekwiwalentu pieniężnego / paczek mikołajkowych dla moich dzieci\* / ze środków ZFŚS.

.....  
podpis wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić