

**Wniosek
o przyznanie ze środków ZFŚS
pomocy materialnej**

.....
Data wpływu

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Zajmowane stanowisko

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie;

- paczki żywnościowej
- bonu towarowego
- świadczenia pieniężnego

.....
Data i podpis