



Gdańsk, dnia

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

Proszę o udzielenie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

1.
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do otrzymania świadczenia)

- pracownik PCEN
- emerytowany pracownik
- rencista

2.
(imię i nazwisko osoby wnioskującej, stosunek do osoby uprawnionej, **jeżeli inne niż w pkt. 1**)
Uzasadnienie:

3. Rodzaj świadczenia, o które ubiega się osoba uprawniona:

- dofinansowanie wypoczynku organizowanego przez osoby uprawnione we własnym zakresie, jak i wypoczynku zorganizowanego
- dofinansowanie zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży zakupionego przez pracownika

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

- dofinansowanie zorganizowane przez Centrum działalności kulturalno-oświatowej oraz sportowo-rekreacyjnej
- udzielenie pomocy okolicznościowej z tytułu zwiększonych kosztów utrzymania w okresie wiosennym i zimowym
- dofinansowanie opieki nad dziećmi w żłobkach, klubach dziecięcych, przedszkolach oraz innych formach wychowania przedszkolnego

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

4. Załączniki (oryginały lub poświadczony za zgodność z oryginałem dokumenty):

-
-
-

.....
czytelny podpis osoby uprawnionej



Opinia Komisji socjalnej

Skład Komisji:

Przewodniczący: 1.....

Zastępca: 2.

Członkowie: 3.

4.

5.

6.

Komisja, po przeanalizowaniu wniosku, działając w oparciu o obowiązujący w PCEN Regulamin Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych wnosi o:

przychylenie się do wniosku i udzielenie świadczenia w kwocie
słownie

odrzucenie wniosku

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Uwaga: Rozpatrywane będą tylko wnioski wypełnione czytelnie i w sposób wyczerpujący.