**Załącznik nr 6 do Regulaminu ZFŚS**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ**

**W ZWIĄZKU ZE ZWIĘKSZONYMI WYDATKAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania  |  |
| Telefon |  |

Wnoszę o przyznanie świadczenia z ZFŚS w formie pomocy finansowej w związku ze wzmożonymi wydatkami przypadającymi w okresie:

(właściwe zaznaczyć X)

wiosennym

 jesienno – zimowym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Krasnystaw, ....................................... *(data)* |  | .......................................................... *(podpis wnioskodawcy)* |