

**Załącznik nr 8 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 53 im. M. Żaruskiego w Warszawie**

Komisja Socjalna
przy Szkole Podstawowej nr 53
w Warszawie
ul. Rudzka 6

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ Z TYTUŁU ZGONU**

I. Dane dotyczące osoby ubiegającej się:

Nazwisko i imię.....
PESEL.....
Miejsce pracy, zajmowane stanowisko

Adres.....

II. Dane dotyczące osoby zmarłej:

Pokrewieństwo.....
nr aktu zgonu, wydany przez

Warszawa, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zapomogę losową z tytułu zgonu przyznano/nie przyznano* w kwocie:..... zł
słownie:

zgodnie z regulaminem ZFŚS

.....
(podpis i pieczętka Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić

***Załącznik nr 8 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 53 im. M. Żaruskiego w Warszawie***