

*Załącznik nr 9 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 Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA**

I. Dane dotyczące osoby ubiegającej się:

Nazwisko i imię.....

PESEL.....

Miejsce pracy, zajmowane stanowisko

Adres.....

II. Dane dotyczące dziecka:

Pokrewieństwo.....

nr aktu urodzenia, wydany przez

Warszawa, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 9 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
w Szkole Podstawowej nr 53 im. M. Żaruskiego w Warszawie

Zapomogę losową z tytułu urodzenia dziecka przyznano/nie przyznano* w

kwocie:..... zł

słownie:

zgodnie z regulaminem ZFŚS

.....

(podpis i pieczęć Dyrektora)

*niepotrzebne skreślić