

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Stanowisko służbowe

**Dyrektor
Regionalnego Ośrodka
Doskonalenia Nauczycieli
„WOM” w Częstochowie**

W N I O S E K
**o przyznanie pomocy materialnej / zapomogi losowej, / dofinansowania do form
profilaktycznych lub leczniczych***
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie mi ze środków ZFŚS pomocy materialnej / zapomogi losowej /
dofinansowania do form profilaktycznych lub leczniczych*, w formie pieniężnej / rzeczowej*
(jakiej):

Prośbę swą motywuję :

.....
.....
.....
.....

Do wniosku załączam:

.....
.....
.....
.....
.....

* właściwe podkreślić

.....
data i podpis pracownika