

Załącznik nr 12

.....
(Imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

SZCZEKOCINY, DN.
miejscowość i data

PAN
ZBIGNIEW BRYŁA
DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ
W SZCZEKOCINACH
(nazwa szkoły)

Wniosek

o przyznanie pomocy materialnej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie FINANSOWEJ z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W SZCZEKOCINACH z tytułu

Jednocześnie uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art.233 ustawy z 6 czerwca 1997r., Kodeks Karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 533 ze zm.) za fałszywe zeznanie, oświadczam, iż miesięczna wysokość dochodu brutto przypadającego na jedną osobę wynosi zł. (słownie zł).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić

** Wskazać odpowiednio: rzeczowej, finansowej lub w formie bonów, talonów i innych znaków uprawniających do ich wymiany na towary lub usługi.

