

.....
Miejscowość, data

.....
Nazwisko i imię

.....
Dokładny adres zamieszkania

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych
Warmińsko-Mazurskiej Biblioteki Pedagogicznej im. Prof. Tadeusza Kotarbińskiego
w Olsztynie dofinansowania do wypoczynku letniego w roku.

.....
czytelny podpis