

.....
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 świadczenia pieniężnego w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie

.....
czytelny podpis