Załącznik nr 7 do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół Specjalnych Nr 38 w Warszawie

..... …..……..
(imię i nazwisko) *(miejscowość i data)*

…….
(*stanowisko)*

Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych Nr 38
w Warszawie

WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA Z ZFŚS
/zapomoga zdrowotna/

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi zdrowotnej. Prośbę swą motywuję
……
……
……

Prawdziwość przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy(a) odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 297 § 1 KK).

……
(podpis wnioskującego)

Załączniki:
- zaświadczenie lekarskie
- faktury/ rachunki/paragony związane z kosztami leczenia

Decyzja dyrektora

Wyrażam zgodę na przyznanie zapomogi zdrowotnej
……
…….

Nie wyrażam zgody na przyznanie zapomogi zdrowotnej
……
…….

Podpisy członków komisji

Podpis dyrektora