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

(nazwisko i imię)

........................................ Kobylnica, dnia …………………

(adres zamieszkania)

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

(referat - stanowisko)

# **Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego**

Proszę o przyznanie świadczenia socjalnego w postaci dofinansowania do: ....................................................…………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że poprzednim razem z podobnego świadczenia korzystałem/łam w .................... r.

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

( podpis wnioskodawcy)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Opinia Komisji Socjalnej:**

Komisja po rozpatrzeniu wniosku wnioskuje o przyznanie dofinansowania w wysokości

……………………% z kwoty ……………………… zł

……………………………………………………………..

Podpisy Komisji

**Decyzja Pracodawcy:**

**Wyrażam zgodę na dofinansowanie w wysokości ……………………….. zł.**

**…………………………  
Podpis Pracodawcy**