Nazwisko ………………….. Szczekociny, dn. ……………….

Imię…………………………

Funkcja …………………….

**Dyrektor Zespołu Szkół w Szczekocinach**

**WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi świadczenia pieniężnego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

 ………………………………….

 Podpis wnioskodawcy