

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres)

.....  
(nazwa jednostki)

**WNIOSEK**

**o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenia pieniężnego dla  
dziecka z okazji Dnia Dziecka**

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
świadczenia pieniężnego dla dziecka (dzieci):

- 1) .....  
(imię i nazwisko dziecka) .....  
(rok urodzenia dziecka)
- 2) .....  
(imię i nazwisko dziecka) .....  
(rok urodzenia dziecka)
- 3) .....  
(imię i nazwisko dziecka) .....  
(rok urodzenia dziecka)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych informacji w celach związanych z przyznawaniem  
świadczeń z Funduszu.

.....  
(czytelny podpis)

---

Opinia Komisji Socjalnej:

.....  
.....  
.....  
Podpisy Komisji: