

Data wpływu:

.....
(pieczęć zakładu pracy)

**WNIOSEK
o przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej**

1. *Imię i nazwisko wnioskodawcy:*

2. *Miejsce pracy:*.....

3. *Adres zamieszkania:*

OPIS SYTUACJI, CEL PRZEZNACZENIA ZAPOMOGI:

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

Do wniosku załączam:

1.

2.

3.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 §1 KK).

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że zostałem/am zapoznany/a z informacją wynikającą z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) o przetwarzaniu danych osobowych moich i członków rodziny w celu korzystania ze świadczeń ZFŚS

.....
(podpis wnioskodawcy)