

Data wpływu: .....

.....  
(pieczęć zakładu pracy)

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia finansowego w związku ze wzmożonymi**  
**wydatkami w okresie wiosennym/jesiennie-zimowym\***

1. *Imię i nazwisko wnioskodawcy:* .....

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

3. *Adres zamieszkania:* .....

OPIS WYDATKÓW:

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

*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)