

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 2

**WNIOSEK  
o przyznanie zapomogi z ZFŚS**

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
stanowisko

Uzasadnienie wniosku:

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

Racibórz, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

- Przyznano /nie przyznano dofinansowanie w kwocie ..... zł  
(słownie złotych : .....)

Racibórz, dnia .....

.....  
pieczęćka imienna i podpis pracodawcy