

**WNIOSEK
o przyznanie pomocy losowej z ZFŚS**

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Stan cywilny

Zakład / Pracownia / Dział

Stanowisko tel.

w IMD i K PAN pracuję od dnia

Ostatni raz korzystał(a) z pomocy losowej z ZFŚS:

.....

(wypełnia pracownik Działu Spraw Osobowych)

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

Wykaz załączonych dokumentów:

1)

2)

3)

Warszawa, dnia

.....

(podpis Wnioskodawcy)

.....

(data i podpis pracownika Działu Spraw Osobowych)

Opinia ZKŚS:

przysnać (nie przysnać)* zapomogę losową w wysokości zł

Warszawa, dnia
.....
(podpisy członków Komisji)

Po sprawdzeniu zgodności formalnej złożonego wniosku i oświadczenia o dochodach wnioskuję:

przysnać (nie przysnać)* zapomogę losową w wysokości zł

Warszawa, dnia
.....
(podpis Kierownika Dz. Spraw Osobowych lub osoby upoważnionej)

Opinia Głównego Księgowego:

przysnać (nie przysnać)* zapomogę losową w wysokości zł

Warszawa, dnia
.....
(podpis Głównego Księgowego)

Decyzja Dyrektora IMD i K PAN:

przysnać (nie przysnać)* zapomogę losową w wysokości zł

Warszawa, dnia
.....
(podpis Dyrektora Instytutu)

* niepotrzebne skreślić