

.....
(imię i nazwisko nauczyciela)

.....
(zajmowane stanowisko)

.....
(adres)

.....
(miejsowość, data)

Pani/Pan

.....
Dyrektor

.....
(nazwa szkoły)

**Wniosek
o przyznanie pomocy materialnej – finansowej z zakładowego funduszu
świadczeń socjalnych**

Proszę o przyznanie pomocy materialnej w formie finansowej z zakładowego funduszu świadczeń socjalnych, zgodnie z regulaminem zakładowego funduszu świadczeń socjalnych SOSW z tytułu

.....
(data i podpis wnioskodawcy)