

imię i nazwisko Osoby Uprawnionej

data, miejscowość

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr telefonu

**Wniosek  
o przyznanie zapomogi losowej  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Mobilis Sp. z o.o.**

Proszę o przyznanie zapomogi losowej zgodnie z § 9 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Mobilis Sp. z o.o., w związku z:

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

co potwierdzam następującymi dokumentami:

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

.....  
data i podpis Wnioskodawcy

**Opinia Komisji Socjalnej**

Po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu .....Komisja proponuje udzielić / nie udzielić \* pomocy finansowej w formie bezzwrotnej zapomogi losowej zgodnie z regulaminem ZFŚS w kwocie .....zł.

(słownie: :.....złotych).

*\*niepotrzebne skreślić*

*Podpisy członków Komisji Socjalnej:*

Przyznano zapomogę losową w wysokości \_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie \_\_\_\_\_ złotych)

.....  
data i podpis Pracodawcy