

Mogilno, dnia

.....
[imię i nazwisko]

.....
[adres]

.....
[stanowisko]

WNIOSEK
do
Komisji Socjalnej
Zespołu Szkół w Mogilnie
o przyznanie pomocy z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie pomocy materialnej.

.....
[podpis wnioskodawcy]

Przyznano świadczenie socjalne w wysokości złotych, zgodnie z tabelą
dochodów na rok

Podpisy Komisji: