

Pszczyna, dnia

.....
Imię i nazwisko pracownika/emeryta/rencisty

.....

.....

(adres)

Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 2
im. Karola Miarki w Pszczynie
Komisja Socjalna

WNIOSEK

Wnoszę o przyznanie mi zimowej pomocy finansowej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

.....

(podpis pracownika/emeryta/rencisty)