

Konin, .....

**WNIOSEK**  
**o przyznanie świadczenia socjalnego**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Miejsce pracy: .....

Miejsce zamieszkania (adres): .....

Proszę o przyznanie mnie/mojemu dziecku (dzieciom) .....

następującego świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
(proszę wymienić):

.....

.....

podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że dochód netto z 3 ostatnich miesięcy, po przeliczeniu na jednego członka w mojej rodzinie wynosi .....zł.

Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnym podpisem świadomy/a odpowiedzialności określonej w art. 233 § 1 Kodeksu Karnego.

.....

podpis wnioskodawcy