

.....
(imię i nazwisko)

Koszalin, dnia

.....
(nazwa komórki organizacyjnej)

**Dyrektor
Koszalińskiej Biblioteki Publicznej
w Koszalinie**

W N I O S E K

o przyznanie świątecznego świadczenia okolicznościowego z ZFŚS

Zwracam się z prośbą o przyznanie wsparcia w formie pomocy świątecznej, w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie świąt

Jednocześnie oświadczam, że w danych o średnim dochodzie miesięcznym, przypadającym na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym wykazanych przeze mnie w „Informacji o sytuacji życiowej i materialnej osoby zamierzającej skorzystać w roku kalendarzowym ze świadczeń finansowanych z ZFŚS”, *nie zaszły istotne zmiany/ zaszły następujące zmiany**:

.....

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności przewidzianej w § 6 pkt 3) Regulaminu.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

* niepotrzebne skreślić