**Załącznik Nr 3 do Regulaminu ZFŚS**

 **w Starostwie Powiatowym w Rypinie**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ**

**W ZWIĄZKU ZE WZMOŻONYMI WYDATKAMI W OKRESIE ŚWIĄT**

**………………………………………..**

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

 Imię i Nazwisko

………………………………………………...

 Adres zamieszkania

…………………………………………………

 Stanowisko

Ja, niżej podpisana(y) wnoszę o przyznanie pomocy finansowej w związku ze wzmożonymi wydatkami w okresie świąt ………………… .

Jednocześnie wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia stosownego podatku dochodowego od osób fizycznych.

……………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ………………………….. zaopiniowała niniejszy wniosek pozytywnie/negatywnie.\*

Podpisy członków Komisji:

1 ……………………………. 6 ………………………………

2 ……………………………. 7 ………………………………

3 ……………………………. 8 ………………………………

4 ……………………………. 9 ………………………………

5 …………………………….

\* niepotrzebne skreślić