

Włocławek, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko - osoby uprawnionej)

.....  
(nauczyciel/pracownik administracji-obslugi/rencista/emeryt/  
nauczyciel pobierający nauczycielskie świadczenie kompensacyjne )

.....  
(adres)

Dyrektor

.....  
Zespołu Szkół nr 3  
im. Marii Grzegorzewskiej  
ul. Nowomiejska 21  
87 -800 Włocławek

**WNIOSEK  
JEDNORAZOWE ŚWIADCZENIE FINANSOWE  
(PACZKA ŚWIĄTECZNA DLA DZIECKA)**

Zwracam się z wnioskiem o jednorazowe świadczenie finansowe – paczka świąteczna dla mojego/moich dziecka/dzieci (właściwe podkreślić).

Oświadczam, że posiadam ..... dziecko/dzieci.

I.p.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i mojego dziecka przez ZFŚS w Zespole Szkół nr 3 we Włocławku celu otrzymania jednorazowego świadczenia finansowego – paczka świąteczna.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**OPINIA PRACODAWCY W UZGODNIENIU ZE ZWIĄZKAMI ZAWODOWYMI**

Decyzją z dnia ..... Pracodawcy w uzgodnieniu ze związkami zawodowymi działającymi na terenie szkoły proponuje przyznać pomoc w formie :

.....  
..... w kwocie.....

W terminie 7 dni od dnia otrzymania decyzji wraz z uzasadnieniem przysługuje prawo złożenia wniosku do Pracodawcy o ponowne rozpatrzenie sprawy.

Podpisy: Pracodawcy i przedstawicieli związków zawodowych działających na terenie szkoły

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....