Załącznik Nr 3

Wrocław, dnia.............................

Pracownik / Emeryt / Rencista\*

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

(imię i nazwisko)

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

(adres zamieszkania)

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

PESEL

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

(tel. Kontaktowy)

Komisja Socjalna

Lotniczych Zakładów Naukowych

WNIOSEK

o przyznanie zapomogi ze środków ZFŚS

 Uzasadnienie wniosku:

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

 W bieżącym roku **korzystałem** / **nie korzystałem** z zapomogi ze środków ZFŚS.

 Znane mi są przepisy KK art. 233§ 1 i 2 o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

 *Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb socjalnych /ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 101 poz. 929 z 2002r. z późn. zm./*

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

Podpis wnioskodawcy

**Opinia Komisji Socjalnej LZN**

 Przyznano zapomogę w kwocie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Protokół nr . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

…..…………..………………..……………………

podpis Przewodniczącego Komisji