Załącznik nr 10

WNIOSEK

o bezzwrotną pomoc finansową z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

# Szkoły Podstawowej nr 10 w Puławach

przysługującą w związku ze zwiększonymi wydatkami w okresie Świąt Bożego Narodzenia/ Świąt Wielkanocnych/ w okresie wakacyjnym i jesienno – zimowym

Imię i nazwisko wnioskującego pracownika:

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

Nr konta bankowego…………………………………………………………

….…………………………………….

data i czytelny podpis wnioskodawcy

Grupa dochodu: ...................

Kwota pomocy finansowej: ................................... zł.

Kontrola merytoryczna:

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

(data) (podpis)

## Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym:

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

( data) (podpis)

Zatwierdzono do wypłaty: ...................................................................... zł

Słownie: ................................................................................................ zł

Naliczono podatek w wysokości: ………………………………………………… zł

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

(Data) (Główny księgowy) (Dyrektor szkoły)