

Szczecin, dn. 20.... r.

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania
.....

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Integracyjnymi
w Szczecinie

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO W FORMIE
DOFINANSOWANIA DO CENY BILETÓW NA SPEKTAKLE TEATRALNE,
SEANSE FILMOWE LUB NA IMPREZY KULTURALNO – SPORTOWE**

Imię i nazwisko wnioskodawcy.....
Nr tel.

Proszę o przyznanie mi dofinansowania do ceny biletów na spektakle teatralne, seanse filmowe lub na imprezy kulturalno - sportowe.

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z moją wiedzą.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udzielenia pomocy z Funduszu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opinia Komisji Socjalnej:

Zaproponowano świadczenie w wysokości: (słownie:
.....

W imieniu Komisji Socjalnej:

Przewodniczący:

Członek:

Członek:

Decyzja pracodawcy

Decyzją z dnia przyznano pomoc w formie finansowej w kwocie zł.

słownie:

Decyzją z dnia nie przyznano pomocy z powodu:

.....

Uzgodniono dnia

.....
(zakładowe organizacje związkowe)

.....
(pracodawca)