



.....
data złożenia wniosku

.....
Nazwisko i imię (drukowanymi literami)

.....
Jednostka organizacyjna

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
Telefon komórkowy (opcjonalnie)

nauczyciel akademicki

pracownik niebędący nauczycielem akademickim

Grupa zaw. (proszę zaznaczyć właściwe)

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA ŚWIĄTECZNEGO Z ZFŚS

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie świadczenia świątecznego z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w związku ze zwiększonymi obciążeniami finansowymi w okresie świątecznym.

Jestem świadomy, że wysokość świadczenia ustalana jest na podstawie złożonego przeze mnie oświadczenia o dochodzie na 1 członka rodziny w 2019 roku.

.....
podpis wnioskodawcy

Wniosek należy wysłać mailem na adres: socjalny@wum.edu.pl

Oryginał wniosku należy dostarczyć do Sekcji socjalnej WUM po ustaniu zagrożenia wywołanego COVID-19.
