

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY z Z F Ś S  
- DOFINANSOWANIA KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM  
UCZĘSZCZAJĄCEGO DO ŻŁOBKA, PLACÓWKI PRZEDSZKOLNEJ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy : \_\_\_\_\_

Miejsce pracy - stanowisko: \_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania : \_\_\_\_\_

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym regulaminem gospodarowania środkami z Z F Ś S, w postaci dofinansowania kosztów związanych uczęszczaniem mojego dziecka (moich dzieci) :

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

( imię nazwisko data urodzenia uprawnionego dziecka )

do żłobka / placówki przedszkolnej :

\_\_\_\_\_

( nazwa i adres placówki )

Łączne wydatki wyniosły: \_\_\_\_\_ zł ; słownie: \_\_\_\_\_

W załączeniu – dowód potwierdzający poniesione koszty (rachunek, faktura, dowód wpłaty, itp.) oraz dokumentu potwierdzającego wysokość opłaty.  
Proszę o przekazanie ewentualnego dofinansowania na rachunek bankowy:

Nr \_\_\_\_\_

NAZWA BANKU :

\_\_\_\_\_

( miejscowość – data )

podpis wnioskodawcy

**DECYZJA O PRYZNANIU DOPLATY**

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaję dopłatę do poniesionych kosztów pobytu dziecka w placówce przedszkolnej - żłobku dla Pana / Pani :  
\_\_\_\_\_ :

w kwocie : \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr. ; słownie : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ZATWIERDZIŁ :

\_\_\_\_\_  
P R A C O D A W C A

\_\_\_\_\_  
miejscowość, dnia

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY z Z F Ś S  
- DOFINANSOWANIA KOSZTÓW OPIEKI NAD DZIECKIEM  
SPRAWOWANEJ PRZEZ DZIENNEGO OPIEKUNA lub NIANIĘ**

Imię i nazwisko wnioskodawcy : \_\_\_\_\_

Miejsce pracy - stanowisko: \_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania : \_\_\_\_\_

Proszę o przyznanie pomocy socjalnej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, zgodnie z obowiązującym regulaminem gospodarowania środkami z Z F Ś S, w postaci dofinansowania kosztów związanych z opieką nad moimi dziećmi:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

( imię nazwisko data urodzenia uprawnionego dziecka )  
przez nianię\*) - dziennego opiekuna\*)

Dane niani\*) - dziennego opiekuna\*)

\_\_\_\_\_  
( imię nazwisko i adres - nazwa )

Łączne wydatki wyniosły: \_\_\_\_\_ zł ; słownie: \_\_\_\_\_

W załączeniu – dowód potwierdzający poniesione koszty (rachunek, faktura, dowód wpłaty, itp.)

Proszę o przekazanie ewentualnego dofinansowania na rachunek bankowy:

Nr \_\_\_\_\_

NAZWA BANKU :

\_\_\_\_\_  
( miejscowość – data )

\_\_\_\_\_  
podpis wnioskodawcy

\*) niepotrzebne skreślić

**DECYZJA O PRYZNANIU DOPLATY**

Na podstawie zgłoszonego wniosku przyznaję dopłatę do poniesionych kosztów opieki nad dzieckiem przez dziennego opiekuna - nianię dla Pana /Pani : \_\_\_\_\_ :

w kwocie : \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr. ; słownie : \_\_\_\_\_

ZATWIERDZIŁ :

\_\_\_\_\_  
P R A C O D A W C A

\_\_\_\_\_  
miejscowość, dnia