

Imię nazwisko.....

Adres, tel. ....

Rodzaj świadczenia, nr .....

Nr rachunku bankowego .....

### W N I O S E K

#### O DOPLATĘ DO WYPOCZYNKU

EMERYTA, RENCISTY, OSOBY POBIERAJĄCEJ ŚWIADCZENIE PRZEDEMERYTALNE

W związku z korzystaniem przeze mnie / mojego dziecka\*

w dniach .....

z wypoczynku w formie .....

proszę o wypłacenie należnego mi świadczenia z ZFŚS GOŚ-Łódź Sp. z o.o.

Oświadczam, że Grupowa Oczyszczalnia Ścieków w Łodzi Sp. z o.o. była moim ostatnim miejscem pracy przed uzyskaniem świadczenia emerytalnego / przedemerytalnego / rentowego\* oraz, że od dnia uzyskania ww. świadczenia do chwili obecnej nie byłem zatrudniony w innym zakładzie pracy z zawieszeniem wypłaty świadczeń.

Łódź, dnia .....

.....  
(podpis ubiegającego się o wypłatę świadczenia)

\* niepotrzebne skreślić

-----  
Potwierdzam uprawnienia pracownika do otrzymania świadczenia z ZFŚS.

Wysokość świadczenia wynosi .....

.....  
(podpis pracownika socjalnego)