

Grudziądz, dnia

.....
(imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod i miejscowość zamieszkania)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Technicznych
w Grudziądzu**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Proszę o przyznanie dofinansowania:

.....
Podpis wnioskodawcy