Załącznik nr 5 do Regulaminu Zakładowego
Funduszu Świadczeń Socjalnych w Przedszkolu
Samorządowym w Mogilanach

……..……., dn. ……

……..…

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

……..…

……..…

(telefon kontaktowy/adres e-mail)

W N I O S E K

o ponowne rozpatrzenie sprawy

Na podstawie § 9 ust. 10 Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Przedszkolu Samorządowym w Mogilanach wnoszę o ponowne rozpatrzenie wniosku złożonego dnia…….. o przyznanie mi świadczenia: .....……

…….……..

Wniosek pierwotny został złożony przeze mnie dnia …… . Nie zgadzam się z podjętą decyzją, ponieważ uważam, że narusza ona §…… ust. ……. pkt. …….. w/w regulaminu / Ustawy z dnia 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych oraz jest niesłuszna z następujących względów: ……..

……

……

……

……

W związku z powyższym podtrzymuję prośbę o udzielenie mi w/w świadczenia i wnoszę o ponowne rozpatrzenie wniosku.

……

(podpis wnioskującego)

W odpowiedzi na otrzymany wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy oraz odwołanie od decyzji o odmowie wypłacenia świadczenia z ZFŚS:

1) Podtrzymuję decyzję o odmowie przyznania świadczenia*

2) udzielam Panu/Pani* świadczenia socjalnego – zgodnie z wnioskiem*

……

(data, pieczątka i podpis Dyrektora / Wójta Gminy lub Osoby upoważnionej)