

## Decyzja pracodawcy o odmowie przyznania zapomogi losowej/ socjalnej

*Imię i nazwisko pracownika:*.....

*Opinia komisji socjalnej:*

.....  
.....  
.....  
.....

Podpisy członków komisji:

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. .... | 4. .... |
| 2. .... | 5. .... |
| 3. .... | 6. .... |

Dyrektor ZSiPP nr 3 w Ostrowcu Świętokrzyskim **nie przyznaje** zapomogi losowej/socjalnej\*

.....

/data i podpis /