Załącznik nr 3 do Regulaminu ZFŚS

**ANKIETA OSOBOWA**

(dla potrzeb przyznania świadczeń z ZFŚS)

Imię i nazwisko osoby uprawnionej: ……………………..............................................................................

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon kontaktowy: ……....................................................................................................................................

Nazwisko i imię współmałżonka /osoby wspólnie prowadzącej gospodarstwo domowe: ……………………………………………………………….………………………..………………………………………….

Dzieci i młodzież ucząca się i niepracująca, do 25-go roku życia, będąca na wyłącznym utrzymaniu rodziców/opiekunów (wymagane zaświadczenie powyżej 18-tego roku życia dziecka ze szkoły lub uczelni):

Nazwisko i imię dziecka Data urodzenia dziecka

1. ...................................................................................................................................................................................

2. ...................................................................................................................................................................................

3. ...................................................................................................................................................................................

4. ...................................................................................................................................................................................

5. ...................................................................................................................................................................................

…………………………..........................................

data i podpis pracownika