

Uzgodniono ze związkami zawodowymi dnia.....

.....
Podpis przedstawiciela związków zawodowych

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO

Nr.....

Data

Po rozpatrzeniu wniosku przyznaję Pani/u

Świadczenie socjalne w wysokości (słownie:zł),

.....
Podpis Dyrektora Szkoły