

....., dnia .....

.....  
nazwisko i imię pracownika

.....  
miejsowość

.....  
nr ewid. / symbol komórki organizacyjnej

.....  
numer telefonu kontaktowego

### **Wniosek dot. zmiany miejsca korzystania ze świadczeń socjalnych w 2020 r.**

Zgodnie z postanowieniami § 3 pkt 3 Regulaminu ZFŚS w ArcelorMittal Poland S.A. obowiązującego w 2020r., proszę o akceptację, abym mogła/mógł \* korzystać z obsługi socjalnej realizowanej przez firmę **HUT-PUS S.A. w Krakowie** \* / **SANPRO SYNERGY Sp. z o.o. w Dąbrowie Górniczej / Sosnowcu / Świętochłowicach / Chorzowie / Zdzeszowicach** \*.

Wskazuję miejsce zamieszkania / wykonywania mojej pracy \* (Kraków / Dąbrowa Górnicza / Sosnowiec / Świętochłowice / Chorzów / Zdzeszowice)\* jako miejsce korzystania ze świadczeń z ZFŚS w ArcelorMittal Poland S.A. w 2020 r.

\*-niepotrzebne skreślić

.....  
czytelny podpis pracownika

Podstawa prawna: § 3 pkt 3 Regulaminu ZFŚS w ArcelorMittal Poland w 2020 r.

„Pracownicy, których miejsce zamieszkania lub wykonywania pracy jest różne od miejsca obsługi kadrowej mają możliwość korzystania z Funduszu oraz jego rozliczania przez obsługującego Fundusz w miejscu zamieszkania lub wykonywania pracy, po weryfikacji i akceptacji przez osobę upoważnioną do dysponowania Funduszem. Ww. zapis stosuje się również do emerytów i rencistów, których miejsce zamieszkania jest różne od miejsca jego ostatniej obsługi kadrowej.”

### **Decyzja Dysponenta Funduszu**

.....

.....  
(data i podpis)

Do wiadomości:  
HUT-PUS S.A.  
SANPRO SYNERGY Sp. z o.o.