

**Decyzja pracodawcy**  
**o odmowie udzielenia pomocy finansowej ze środków ZFŚS**

Odmawiam Pani/Panu .....  
udzielenia dofinansowania .....

Odmowę uzasadniam tym, że .....

Uzgodniono z zakładową organizacją związkową dnia .....

.....  
*/podpis przedstawiciela związku zawodowego/*

.....  
*/miejsowość, data/*

.....  
*/podpis pracodawcy/*