**Załącznik nr 2** do Regulaminu ZFŚS przy GZEAS.

# INDYWIDUALNA KARTA<br>EWIDENCJI PRZYZNANYCH ŚWIADCZEŃ

Imię i nazwisko osoby uprawnionej………………………………………………

Status………………………………………

| Data przyznania świadczenia | Rodzaj świadczenia | Kwota świadczenia | Uwagi |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |