

**WNIOSEK O UDZIELENIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ
(na podstawie § 18 Regulaminu ZFŚS)**

Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....
Status osoby uprawnionej PRACOWNIK / EMERYT-RENCISTA / OSOBA UPRAWNIONA,
O KTÓREJ MOWA W § 5 UST. 1 REGULAMINU ZFŚS LUW W GÓRZOWIE WLKP. LUB JEJ
OPIEKUN PRAWNY¹

Jednostka organizacyjna (dotyczy pracowników):

Numer telefonu

Proszę o udzielenie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej z przeznaczeniem na

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Jako dowód powyższego do wniosku załączam:

1.

2.

Oświadczam ponadto, że na dzień wnioskowania o udzielenie bezzwrotnej zapomogi
pieniężnej średni miesięczny dochód brutto przypadający na jednego członka mojej rodziny
w ostatnich 3 miesiącach wynosi

Powyższe wynika z sumy dochodów wszystkich członków mojej rodziny.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
podpis wnioskodawcy/wnioskodawców

Komisja Socjalna zaproponowała przyznanie zapomogi w wysokości brutto:
...../nieprzyznanie zapomogi.

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. 2. 3. 4. 5.

6. 7. 8. 9. 10.

11. 12. 13. 14. 15.

Akceptuję :

.....

¹ Niepotrzebne skreślić