Słupsk, dnia ............................ r.

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

(nazwisko i imię)

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

(adres zamieszkania)

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

(referat - stanowisko)

…………………………………………………………………….  
(nr rachunku bankowego)

# **WNIOSEK O ZAPOMOGĘ**

Niniejszym zwracam się z wnioskiem o udzielenie zapomogi.

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

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

Na utrzymaniu posiadam:

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

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

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..(wymienić imiona i wiek oraz stopień pokrewieństwa)

**Do wniosku załączam:**

1. ............................................................
2. ............................................................
3. ............................................................

Oświadczenie powyższe składam zgodnie z moją rzetelną wiedzą i prawdą.

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

(podpis wnioskodawcy)

Po zapoznaniu się z sytuacją życiową, materialną i rodzinną wnioskodawcy, Komisja Socjalna wnioskuje o przyznanie zapomogi sezonowej/zdrowotnej (\*niepotrzebne skreślić)

w kwocie ………………………………… zł (brutto)

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Podpisy członków Komisji Socjalnej

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

………………………………………

**Zatwierdzam**

**…………………………………………………**

**(podpis pracodawcy)**