

Kielce, dnia r.

.....

Nazwisko i Imię wnioskodawcy

WNIOSEK

o Przyznanie zapomogi losowej bezzwrotnej

Proszę o przyznanie zapomogi losowej bezzwrotnej.

Opis sytuacji losowej, w wyniku której wnioskodawca znalazł się w trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej lub materialnej.

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem,
świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233 § 6 KK).

.....

podpis wnioskodawcy

.....

potwierdzenie pracodawcy

Przyznaje się zapomogę losową * w wysokościzł

Odmawia się* przyznania zapomogi losowej.

.....

podpis pracodawcy

podpisy komisji ZFŚS

- 1
- 2
- 3
- 4

*niepotrzebne skreślić