

WNIOSEK
O PRYZYKNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

1. Nazwisko i imięPESEL

2. Miejsce pracy i stanowisko
(jednostka org. telefon)

3. Adres zamieszkania
(kod miejscowość ulica)

4. Uzasadnienie wniosku

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

5. Załączniki: zaświadczenia lekarskie z przepisanyimi lekami, imienne faktury VAT z aptek, faktury za koszty leczenia.

.....
podpis wnioskodawcy

Propozycja Komisji Oddziałowej:

.....

.....
podpis przewodniczącego Komisji Oddziałowej

DECYZJA

Prezydium Komisji Zakładowej z dnia

przyznano zapomogę w łącznej kwocie zł

słownie

W tym:

z funduszu Komisji Zakładowej kwotę

z funduszu Komisji Oddziałowej kwotę

.....
podpis osób uprawnionych

Wrocław, dnia.....