

WNIOSEK

o przyznane zapomogi rzeczowej*, finansowej*, losowej*.

.....
(imię i nazwisko)

Żary, dnia

.....
(adres zamieszkania).....
(telefon kontaktowy)

Pracownik / Emeryt / Rencista

Dyrektor SOSW w Żarach

Proszę o przyznanie zapomogi w związku z pogorszeniem się sytuacji materialnej mojej rodziny.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

Oświadczam świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu otrzymania świadczenia z ZFŚS w SOSW w Żarach.

Świadczenie proszę przekazać na konto:.....

.....

podpis wnioskodawcy

DECYZJA O PRYZNANIU ŚWIADCZENIA

W dniu Komisja rozpatrzyła wniosek i proponuje udzielić/ nie udzielić wsparcia w/ w w wysokości zł.

Komisja Socjalna

Przewodniczący.....

Członkowie.....

.....

AKCEPTUJE / ZMIENIAM

.....

.....

podpis pracodawcy