

WNIOSEK

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

.....
Żary, dnia

(imię i nazwisko)

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

Pracownik / Emeryt / Rencista

Dyrektor ODWSM 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 ODWSM 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