|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................  (nazwisko i imię pracownika) | WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI FINANSOWEJ |

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

………………………………………………...  
 (adres zamieszkania)

...........................................................................  
 (stanowisko Stan rodziny:………………….. osób

Wnioskuję o przyznanie bezzwrotnej zapomogi finansowej

Uzasadnienie:  
......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………

(podpis wnioskodawcy)

Decyzja o przyznaniu zapomogi finansowej:

Przyznano\*/ nie przyznano\* zapomogę finansową w kwocie…………………………….…zł

(słownie zł:……………………………………………………………………………..……..)

…..……………………………. ….…..…………………………….

(miejscowość i data) (pieczątka i podpis pracodawcy)

\*) – niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. zaświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów brutto na jednego  
   członka rodziny w okresie 3 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku (do wglądu),
2. dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia, w związku z którym pomoc ma zostać przyznana.