Zał. Nr 5 do Regulaminu ZFŚS

Bytom, dnia…………………

Nazwisko i imię **…………………………….**

Adres **…………………………….**

**………………………………..**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ/ZDROWOTNEJ/MATERIALNEJ\***

Proszę o przyznanie zapomogi finansowej (podać przyczyny: choroba i jej koszt, zdarzenia losowe, inne przyczyny)

……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

……………………………………..

(data przyznania ostatniej zapomogi)

Pouczony o treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego **(** „kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3)

Przyznane dofinansowanie proszę:

Przekazać na moje konto bankowe: ……………………………………………………………………………….\*)

Odbiorę osobiście w kasie szkoły \*)

………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Do wniosku przedłożono

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

**DECYZJA KOMISJI**

Komisja na posiedzeniu w dniu …………….. przyznaje Pani/Panu ……………………………… zapomogę ……………… w wysokości ………........... zł.

słownie ………………………………………..

W przypadku nie przyznania dofinansowania uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PODPISY CZŁONKÓW KOMISJI ZFŚS: