

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ W ZWIĄZKU ZE
ZWIĘKSZONYMI WYDATKAMI W OKRESIE JESIENNO-ZIMOWYM**

1. Imię i nazwisko.....
2. Stanowisko.....
3. Dzieci do 16 roku życia:

l.p.	Imię dziecka	Data urodzenia	Uwagi

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

a/ Przyznano pomoc finansową w kwocie.....
słownie zł.....

b/ Nie przyznano pomocy finansowej.....
.....

Szczecin, dn.....

.....
podpis dyr. szk.