

Załącznik nr 4

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ / SOCJALNEJ

.....

Szczecin, dn.....

imię i nazwisko

.....

stanowisko

Proszę o przyznanie zapomogi losowej z powodu:

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

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

.....

podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu wnioskodawcy:

a/ Przyznano zapomogę losową wkwocie.....

słownie zł.....

b/ Nie przyznano zapomogi losowej.....

.....

Szczecin, dn.....

.....

podpis dyrektora