

.....
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

Wniosek

o bezzwrotną pomoc finansową (zapomogi losowe)

1. Status uprawnionego/ wpisać / :

.....
(pracownik, emeryt, rencista,)

2. Uzasadnienie wniosku

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy:

Wypełnia Komisja Socjalna

3. Data wpływu wniosku

4. Data rozpatrzenia wniosku / wypełnia Komisja/

5. Wysokość pomocy finansowej / wypełnia Komisja/

słownie złotych

6. Data rozpatrzenia wniosku / wypełnia Komisja/

7. Podpis i pieczęć Pracodawcy

Załączniki:

1. Zaświadczenie odpowiedniego organu, kopia protokołu, oświadczenie ewentualnego świadka.
2. Kserokopia odpisu skróconego aktu zgonu