

Nazwisko i imię: \_\_\_\_\_

Jednostka organizacyjna: \_\_\_\_\_

Pracownik/emeryt/rencista\*

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

## W N I O S E K O P R Z Y Z N A N I E Z A P O M O G I

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu: \*

indywidualnego zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar, klęski żywiołowej, nagłe pogorszenie stanu zdrowia/zdarzenie medyczne itp.) - *Należy dołączyć poświadczenie odpowiednich służb o zdarzeniu, faktury, protokołu, zaświadczenia od ubezpieczyciela, aktualne (z ostatnich 3 miesięcy) zaświadczenie lekarskie potwierdzające nagłe pogorszenie stanu zdrowia, zdarzenie medyczne),*

radykalnego pogorszenia sytuacji rodzinno-majątkowej z przyczyn innych niż wskazane w pkt. 1.1. *Należy dołączyć dokument potwierdzający powyższy stan pogorszenia.*

Uzasadnienie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające konieczność skorzystania z zapomogi:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe.

.....  
data i podpis osoby wnioskującej

\*zaznaczyć właściwe

Komisja przyznaje/nie przyznaje\* zapomogę w kwocie .....  
(słownie:.....) zgodnie z kryteriami Regulaminu ZFŚS.

Podpisy Członków Komisji Socjalnej:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

Wójt Gminy Blizanów po zaopiniowaniu przez Komisję przyznaje/nie przyznaje\* wyżej wymienione świadczenie socjalne.

.....  
data i podpis Wójta Gminy Blizanów

\*zaznaczyć właściwe