

Szczecin; dn.

.....
Imię i nazwisko członka ZNP składającego wniosek

.....
NR telefonu

.....
Placówka

.....
Nr legitymacji/ od kiedy należy do ZNP

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy*

**Komisja socjalna
Zarząd Oddziału ZNP Szczecin**

WNIOSEK o przyznanie zapomogi finansowej

Poniżej proszę opisać swoją sytuację uwzględniając nast. informacje: stan rodzinny (dochód na jednego członka rodziny):

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

OPINIA PREZESA ODDZIAŁU, WICEPREZESA ZARZĄDU, PREZESA OGNISKA ZNP O SYTUACJI SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

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

- * - Prezes Oddziału ZNP
- Wiceprezes Zarządu Oddziału ZNP
- Prezes Ogniska ZNP

.....
data, podpis, pieczętka Prezesa Ogniska ZNP

Załączniki:

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

.....
data i podpis osoby składającej wniosek

DECYZJA KOMISJI:

Przyznano zapomogę w wysokości.....

Nie przyznano zapomogi.....

.....
(uzasadnienie)

POKWITOWANIE ODBIORU ZAPOMOZI:

.....