

Piła, dnia.....

**WNIOSEK O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ**

Nazwisko i imię wnioskodawcy .....

Komórka organizacyjna.....

Proszę o przyznanie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych zapomogi finansowej bezzwrotnej.

Prośbę uzasadniam następująco:

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że w ostatnich trzech miesiącach średni miesięczny dochód brutto w mojej rodzinie wynosił ..... zł, a w przeliczeniu na jedną osobę ..... zł.

Członkami rodziny, pozostającymi we wspólny gospodarstwie domowym są:

LP.	Nazwisko, imię	Rok urodzenia	Miejsce pracy	Stopień pokrewieństwa	Miesięczny dochód brutto

.....

podpis wnioskodawcy

**Opinia Komisji Socjalnej**

Wnioskodawca kwalifikuje się /nie kwalifikuje się do przyznania wnioskowanego świadczenia w formie zapomogi bezzwrotnej w kwocie ..... zł słownie

..... zł

**Podpisy członków Komisji Socjalnej:**

- 1) **prof. nadzw. dr Hanna Dolata** .....  
(przewodnicząca Komisji)
- 2) **mgr Irena Łosoś** .....  
(v-ce przewodnicząca Komisji)
- 3) **mgr Joanna Dudek** .....  
(członek komisji)
- 4) **mgr Dorota Łuczowska** .....  
(członek komisji)
- 5) **mgr Paweł Pyziak** .....  
(członek komisji)