Załącznik nr 3

Zbrachlin, dnia ……. 20 …… r.

……..
Imię i nazwisko

……..
Adres

……

Dyrektor Zespołu Szkół
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Zbrachlinie

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

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

Uzasadnienie: .....

…….

…….

…….

……..…..

……

……..…….

W uzasadnieniu należy podać kwotę dodatkowych wydatków związanych z wydarzeniem, np. koszty lekarstw, faktury dotyczące poniesionych kosztów leczenia, dowody leczenia, zaświadczenie z policji, straży pożarnej itp.
Oświadczam, że dochód miesięczny brutto na członka mojej rodziny wynosi ……zł.

……
Podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE KOMISJI SOCJALNEJ

Przyznano zapomogę w wysokości ……. zł.

Związki Zawodowe

……
……
podpisy

Dyrektor Zespołu Szkół im. I.J. Paderewskiego
w Zbrachlinie

……
podpis

Zbrachlin, dnia …… 20…...r.