

Chęciny; dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Stanowisko

.....
Komórka organizacyjna

.....
Adres zamieszkania

**WNIOSEK
o przyznanie zapomogi losowej**

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Oświadczam, że przeciętny miesięczny dochód netto (dochód pomniejszony o składki na ubezpieczenie społeczne, składkę na ubezpieczenie zdrowotne i należny podatek dochodowy) na osobę w gospodarstwie domowym, wyliczony na podstawie rocznego zeznania podatkowego z uwzględnieniem (przez dochód należy rozumieć wszelkie źródła dochodów ze szczególnym uwzględnieniem dochodów ze stosunku pracy, umów cywilnoprawnych, dochód z działalności gospodarczej, dochód z alimentów, zasiłku dla bezrobotnych, renty, emerytury, darowizn, wszelkiego rodzaju stypendium, dochodów z tytułu Programu 500+) oraz inne dochody zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych wynosi:

Zaznaczyć właściwe:

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| 1. do 2000,00zł | <input type="checkbox"/> |
| 2. od 2001,00zł - 3000,00zł | <input type="checkbox"/> |
| 3. powyżej 3001,00zł | <input type="checkbox"/> |

.....
Podpis wnioskodawcy

KOMISJA SOCJALNA

Na posiedzeniu w dniuprzyznała / nie przyznała * zapomogę losową w kwocie:....., słownie zł.:.....

.....

Podpisy członków komisji:

Decyzja Dyrektora

.....

**niepotrzebne skreślić*