Załącznik Nr 8

do Regulaminu ZFŚS

……………………………………….....

/imię i nazwisko/

**WNIOSEK O PRZYZNANIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ**

Proszę o przyznanie mi zapomogi pieniężnej bezzwrotnej.

Uzasadnienie wniosku........................................................................................................

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

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

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

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

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

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

/choroba własna, członka rodziny, wypadek losowy/

Załączniki:.........................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….

Oświadczenie powyższe składam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 233 § 1 kk.

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

/podpis wnioskodawcy/

**OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ**

Komisja Socjalna pozytywnie/negatywnie\* opiniuje przyznanie bezzwrotnej zapomogi pieniężnej w wysokości…………………… zł.

Podpisy członków Komisji

1……………………………

2…………………………….

3…………………………….

4……………………………..

W oparciu o opinię Komisji Socjalnej przyznaję wypłatę bezzwrotnej zapomogi pieniężnej   
w wysokości…………………… zł.

……………………………………

/podpis Burmistrza/

\*Niepotrzebne skreślić