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