

.....
/imię i nazwisko/

WNIOSEK O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOZI 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.....

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

.....
/podpis Burmistrza/

*Niepotrzebne skreślić