Załącznik nr 9 do Regulaminu ZFŚS SP1 w Barczewie

Nazwisko i imię: _____

Pracownik /Emeryt/ inny uprawniony (zaznaczyć właściwe)

Adres zamieszkania: _____

Telefon: _____

W N I O S E K

O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

Wniosek składa się **w zamkniętych opisanych kopertach** z wyraźnym oznaczeniem wnioskodawcy i rodzaju dokumentu (np. Janina Kowalska-wniosek o zapomogę).

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu: *

☐ zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.)

☐ długotrwałej choroby

☐ leczenia rehabilitacyjnego

☐ leczenia sanatoryjnego

Uzasadnienie:

_____

_____

_____

_____

_____

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające konieczność skorzystania z zapomogi:
(np. poświadczenie odpowiednich służb o zdarzeniu, zaświadczenie lekarza o przewlekłej chorobie, dokumenty potwierdzające stan zdrowia, koszty leczenia, zestawienie miesięcznych wydatków, itp.)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

_____
(data i podpis osoby wnioskującej)

*zaznaczyć właściwe