

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ

.....
/ imię, nazwisko /

.....
*/ stanowisko, placówka /

.....
/ adres /

Zarząd Oddziału Powiatowego ZNP

w Wałbrzychu

Proszę o przyznaniu mi pomocy z funduszu zapomóg Oddziału Powiatowego ZNP.

Uzasadnienie

W skład mojego gospodarstwa domowego wchodzi osób. W przeliczeniu na jedną osobę dochód mojego gospodarstwa domowego ze wszystkich źródeł brutto z ostatnich 3 miesięcy kalendarzowych wynosi zł (słownie) miesięcznie.
Miesięczne wydatki, niezbędne dla utrzymania mojego gospodarstwa, wynoszą zł. Na te kwotę składają się:

Sytuację finansową pogorszyły wydatki związane z

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

/ podać przyczynę,-ny wraz z fakturami /

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są prawdziwe i zgodne z trudną sytuacją socjalną mojej rodziny.

W przypadku otrzymania pomocy, proszę o przekazanie **na rachunek bankowy**

nr

którego jestem posiadaczem lub umożliwienie osobistego odbioru w siedzibie Oddziału Powiatowego ZNP w Wałbrzychu.

/ niepotrzebne skreślić /

.....
(data, podpis osoby uprawnionej)

.....
/ zaopiniowanie przez Prezesa Ogniska ZNP wraz z pieczętą /