

Gdynia, dn.

.....
(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(status: pracownik- pedagogiczny/niepedagogiczny
emeryt/rencista- pedagogiczny/niepedagogiczny)

.....
(telefon kontaktowy)

Komisja Socjalna III Liceum Ogólnokształcącego w Gdyni
WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA ZE ŚRODKÓW ZAKŁADOWEGO
FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH – BEZZWROTNA ZAPOMOGA PIENIĘŻNA

Ja niżej podpisany/a wnoszę o przyznanie mi bezzwrotnej zapomogi pieniężnej:

- ☐ w związku ze zdarzeniem losowym
- ☐ w związku z trudną sytuacją materialną, rodzinną, życiową lub zdrowotną, niepozwalającą na zaspokojenie podstawowych potrzeb życiowych

w wysokości zł

Do wniosku należy dołączyć do wglądu dokumenty poświadczające opisaną w uzasadnieniu wniosku sytuację.

*Wnioskodawca może zostać zobowiązany do przedłożenia Komisji dodatkowych dokumentów potwierdzających podane informacje.

UZASADNIENIE

Wniosek uzasadniam tym, że:

[illegible]

(opisać przyczynę złożenia wniosku i ubiegania się o świadczenie, w szczególności sytuację materialną, życiową i rodzinną)