…................................ …................................

(wnioskodawca) (miejscowość i data)

**Wniosek o udzielenie bezzwrotnej zapomogi**

**Zwracam się z wnioskiem o udzielenie bezzwrotnej zapomogi ze względu na:**

….......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

**Załączniki:**

1. …..............................................

2. …..............................................

…...................................................

podpis wnioskodawcy

**Propozycja Komisji Socjalnej:**

1. Komisja Socjalna proponuje przyznać bezzwrotną zapomogę w kwocie …..............\*.

2. Komisja Socjalna proponuje odrzucić wniosek o bezzwrotną zapomogę   
 z powodu …......................................\*.

Komisja Socjalna w składzie: podpisy członków Komisji

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …………………………….

………………………………….. …..........................................

Zatwierdził:

……………………………….

(podpis dyrektora jednostki)

\* proszę wybrać właściwe