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

pieczątka zakładu pracy

WNIOSEK

o przyznanie świadczenia socjalnego

imię i nazwisko wnioskodawcy ..............................................................................................

Proszę o przyznanie dla mnie\* i mojej rodziny\*

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

rodzaj usługi lub świadczenia np. zapomogo zdrowotna, zapomoga bezzwrotna, zapomoga rzeczowa, wczasy itp.

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że:

1. mam następującą sytuację życiową i rodzinną: ...............................................................

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

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

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

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

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

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

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

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

1. Niniejszym oświadczam, że średni dochód **brutto** z ostatniego miesiąca na jednego członka mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i wspólnie prowadzących gospodarstwo domowe, wyniósł ........................................................................ zł.

(słownie: .................................................................................................................................zł.)

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

data i podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

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

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

data, podpis i pieczęć pracodawcy

\*niepotrzebne skreślić