

Wniosek o zapomogę zdrowotną z ZFŚS

1. Nazwisko i imię.....tel:
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Stan cywilny.....
5. Emeryt placówki – stanowisko.....
6. Wysokość emerytury/renty własnej.....współmałżonka.....
7. Dodatkowe dochody.....
8. Ilość i wiek osób na utrzymaniu.....

Krótkie uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

Do wniosku należy dołączyć aktualne odcinki emerytury/ renty oraz zaświadczenie od lekarza potwierdzające stałą lub długotrwałą chorobę

Sopot, dnia.....
.....
/podpis wnioskodawcy/

Stanowisko Komisji:

Postanowiono przyznać / nie przyznać Pani / Panu zapomogę /i / w wys. zł.
słownie.....

Podpisy komisji:

1. 2.
3. 4.

Sopot, dnia.....