

.....
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)

W N I O S E K

o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego*:

- zapomogi pieniężnej;
- dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego a także do innych form rekreacji;
- dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku

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

* właściwe podkreślić

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że w roku żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu, nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

Oświadczam również, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Załączniki:

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

.....
(podpis)

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

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

....., dnia

Komisja Socjalna

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych)*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego*

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

* niepotrzebne skreślić