

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

.....
Imię i nazwisko

Zbrosławice, dn. 20....r.

.....
Adres zamieszkania

.....
Charakter uprawnienia

.....
(numer konta bankowego)

Dyrektor
Przedszkola w Zbrosławicach
Ul. Batorego 6

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu:

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

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

- 1).....
 - 2).....
 - 3).....
-

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano / nie przyznano zapomogę losową*

w kwocie zł

(słownie zł)

Zbrosławice, dn.

.....
Pieczątko i podpis dyrektora