

ZAŁĄCZNIK NR 4

Poznań , dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 5
w Poznaniu

**WNIOSEK
O PRYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ /RZECZOWEJ**

Proszę o przyznanie zapomogi
(podać rodzaj zapomogi)

Uzasadnienie:

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

Do wniosku dołączam:¹

.....
.....

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

Oświadczam ,że łączne dochody wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkującej i prowadzącej gospodarstwo domowe średnio miesięcznie wynosiły zł.....**brutto** , co w przeliczeniu na 1 osobę stanowi zł.
(słownie)

.....
(podpis wnioskodawcy)

1 dokument potwierdzający opisaną sytuację

II. Opinia Komisji Socjalnej:

Komisja proponuje przyznać świadczenie w kwocie zł
(słownie.....)

Komisja proponuje świadczenia nie przyznać.

Uzasadnienie:

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

Data i podpisy członków Komisji:

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

III. Decyzja Pracodawcy:

Przyznaję świadczenie w kwocie zł
(słownie.....)

Nie przyznaję świadczenia – uzasadnienie:

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

(data)

(podpis i pieczęć pracodawcy)

IV. Uzgodniono:

NSZZ „ Solidarność”

Związek Nauczycielstwa Polskiego

(data i podpis)

(data i podpis)