

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty)

.....
(nr telefonu)

.....
(kierownik jednostki organizacyjnej)
.....

WNIOSEK
o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego*

- 1) zapomogi pieniężnej;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- 4) dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego a także do innych form rekreacji;
- 6) dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 7) 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 podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)

Załączniki:

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

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 pieczętka kierownika jednostki

organizacyjnej)

** Niepotrzebne skreślić