

**W N I O S E K**  
**o przyznanie zapomogi bezzwrotnej dla osób w szczególnie trudnej sytuacji**  
**materialnej, zdrowotnej lub życiowej**

1. Nazwisko i imię ..... PESEL.....

2. E-mail..... nr telefonu .....

3. Jednostka organizacyjna ..... Stanowisko .....

(wypełnia pracownik) (wypełnia pracownik)

4. Osoby pozostające we wspólnym gospodarstwie /współmałżonek i dzieci uczące do lat 24/

L.p.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Data Urodzenia	Nazwa szkoły
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

5. Wysokość dochodów brutto obliczony za ostatni rok podatkowy i podany w przeliczeniu na 1 miesiąc.....

6. Współmałżonek wysokość dochodów brutto obliczony za ostatni rok podatkowy i podany w przeliczeniu na 1 miesiąc

.....

7. Stan dochodów bieżących uprawnionego na jednego członka rodziny .....

8. Stan majątkowy uprawnionego w tym wartość majątku wspólnego małżonków (nieruchomości, oszczędności, wierzytelności inne źródła dochodu jak najem, dzierżawa inne dochody .....

.....

.....

9. **Wyczerpujące** uzasadnienie wniosku o zapomogę.....

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

***Prawdziwość wyżej wymienionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej.***

Warszawa, dnia .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

10. Decyzja Komisji Zapomogowej

przyznano zapomogę w wysokości

nie przyznano zapomogi

.....

11. Uzasadnienie Komisji / w przypadku odmowy przyznania świadczenia / .....

.....  
.....

Podpis Komisji Socjalnej

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

*W przypadku ubiegania się o zapomogę związaną z :*

- indywidualnym zdarzeniem losowym
- długotrwałą chorobą
- klęską żywiołową

*prosimy o dodatkowe wypełnianie załączników odpowiednio 6,7,8*