



WNIOSEK O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI FINANSOWEJ

Dane składającego wniosek:

imię i nazwisko:

PESEL:

numer PWZ:

adres zamieszkania:

telefon:

e-mail:

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezzwrotnej zapomogi finansowej w związku z **(zaznaczyć właściwe „X”)**:

- chorobą, długotrwałą chorobą, znacznym uszczerbkiem zdrowia w wyniku nieszczęśliwego wypadku;
- zdarzeniem losowym (pożarem, powodzią, kradzieżą, klęską żywiołową, inne);
- w związku z trudną sytuacją życiową, rodzinną i materialną;
- inną przyczyną (podać jaka?).....

Krótki opis przyczyny złożenia wniosku:

.....

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku.

.....
 (data i podpis wnioskującego)

Przynane świadczenie proszę przekazać przelewem na mój rachunek bankowy numer **(uzupełnić)**:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
 (data i podpis wnioskującego)