

.....  
(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\*

- zapomogi pieniężnej;
- dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego a także do innych form rekreacji;
- dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 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 w roku.....żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

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