

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr emerytury lub renty) *

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
przyznanie świadczenia socjalnego**

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego: **

- 1) zapomogi pieniężnej lub rzeczowej ;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia lub opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) dopłaty do kosztów zakwaterowania , wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach oraz za zabiegi rehabilitacyjne w innych jednostkach;
- 4) dopłaty do kosztów pogrzebu emeryta lub rencisty niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego , turystyki i 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, spotkań okolicznościowych, rocznicowych, integracyjnych, sportowych, jubileuszowych itp.;
- 8) zakup wiązanek pogrzebowych , zniczy oraz kwiatów i upominków z okazji jubileuszy i odwiedzin osób obłożnie chorych,
- 9) dopłata do innych świadczeń socjalnych.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

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

Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy: *

Imię i nazwisko

wiek

stopień pokrewieństwa

Imię i nazwisko	wiek	stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....

Oświadczam również , że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość, data.

.....
Podpis

Załączniki:

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