

Opinia organizacji zrzeszającej emeryta lub rencistę: .....

....., dnia .....

1....., 2....., 3.....  
(imię i nazwisko pieczętka) (imię i nazwisko pieczętka) (imię i nazwisko pieczętka)

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)

- \* dotyczy wniosku indywidualnego
- \*\* właściwe podkreślić
- \*\*\* niepotrzebne skreślić