Rogowiec dnia……

Wniosek o pomoc bezzwrotną z MK WZZ ,,Sierpień 80”

1. Uprzejmie proszę o udzielenie mi pomocy ze Związkowego Funduszu Socjalnego na:

……

……

……

2. Dane o pracowniku:

1. Nazwisko i Imię…….. :
2. Data urodzenia…… :
3. Zakład pracy…… Oddział …… :
4. Adres zamieszkania…….. :

…… :

Współmałżonka/nek:

1. ……
2. ……
3. ……
4 ……

……..

3. Dane o członkach rodziny pracownika, innych osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym:

L. p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Wysokość zasiłku rodzinnego (jeżeli jest pobierany)	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

4. Średnie wynagrodzenie (brutto)

	Podpis i pieczęć zakładu pracy
Pracownika	
Współmałżonka/nki	
Inne dochody stałe (jeżeli takie są)	

5. Motyw ubiegania się o zapomogę bezzwrotną:

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……
(Podpis ubiegającego się o zapomogę)

6. Opinia Oddziałowego MK WZZ ,,Sierpień 80”

……
……
……
……

……
(Podpis oddziałowego MK WZZ ,,Sierpień 80”)

WYPEŁNIA KOMISJA SOCJALNA ZWIĄZKU

7. Dochód na jednego członka rodziny (brutto) wynosi: ……..zł

8. Komisja Socjalna MK WZZ ,,Sierpień 80” w składzie:

1……. 2…….
3……. 4…….
5……. 6…….

Proponuje przyznać zasiłek ze Związkowego Funduszu Socjalnego w wysokości:
słownie……..

zgodnie z regulaminem Z. F. S……

Pobrałem Kwotę…… w dniu: ……..

……
(Nazwisko, imię oraz oddział)