

Pabianice, dnia

**KOMISJA ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU
ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH
przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach**

A. WNIOSEK O UDZIELENIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI (wypełnia wnioskodawca)

1. Imię i nazwisko
2. Adres zamieszkania
3. Miejsce pracy (nazwa wydziału)
 - a) zatrudniony(a) od dnia
4. Wnioskowana wysokość zapomogi
słownie
5. Uzasadnienie wniosku
6. Ilość osób zamieszkałych wspólnie z wnioskodawcą
7. Oświadczam, iż dochody wszystkich członków mojej rodziny prowadzących ze mną wspólne gospodarstwo wynoszą:

| Imię i nazwisko | Pokrewieństwo | Miejsce pracy | Średni miesięczny dochód brutto za okres 3 m-cy. |
|-----------------|---------------|---------------|--|
| | wnioskodawca | | |
| | | | |
| | | | |

8. Oświadczam, że inne stałe dochody brutto osób wymienionych wyżej wynoszą:
..... zł.

9. Do wniosku załączam:

- 1) podanie z uzasadnieniem
- 2).....
- 3).....

.....
podpis wnioskodawcy

B. Wyliczenie średnich dochodów wszystkich członków rodziny prowadzących wspólne gospodarstwo: (wypełnia pracownik d/s socjalnych)

1. Suma dochodów miesięcznych brutto zł
2. Liczba członków rodziny
3. Średni dochód brutto na jednego członka rodziny zł

.....
Podpis pracownika d/s socjalnych

C. Wniosek Komisji:

Po rozpatrzeniu wniosku p., na posiedzeniu w dniu, Komisja Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych przy Urzędzie Miejskim w Pabianicach wnosi o:

- a) przyznanie bezzwrotnej zapomogi w kwocie zł
(słownie)*
b) nie przyznanie bezzwrotnej zapomogi.*

Uzasadnienie:
.....
.....
.....

Podpisy Komisji:

D. Decyzja Prezydenta:

Na wniosek Komisji przyznaje zapomogę w kwocie.....zł
słownie:.....zł

Pabianice, dn.....200.... r.
Podpis Prezydenta Miasta

* niepotrzebne skreślić