

.....
(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*:

- 1) zapomogi pieniężnej;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 4) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
- 6) dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

.....
.....

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

| imię i nazwisko | wiek | stopień pokrewieństwa |
|-----------------|-------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia komisji socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

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

....., dnia

Komisja socjalna:

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych:).**

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**
....., dnia

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

* Właściwe podkreślić.
** Niepotrzebne skreślić.