

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

W N I O S E K
O PRYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ

Proszę o przyznanie pomocy finansowej

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

.....
(Data)

.....
(własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić

Decyzja o przyznaniu świadczenia:

Przyznano/nie przyznano* pomoc finansową w kwociezł

(słownie zł:)

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i imienna i podpis pracodawcy)