

**WNIOSEK  
O PRYZNANIE ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ**

....., dn. ....  
(imię i nazwisko) (miejsowość)

.....  
(adres zamieszkania)

**Proszę o przyznanie mi zapomogi bezzwrotnej z powodu .....**

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

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Przyznano/nie przyznano\* zapomogę losową w kwocie .....zł (słownie zł:  
.....)

.....  
(miejsowość, data)

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

\*niepotrzebne skreślić