

.....
(imię i nazwisko uprawnionego)

.....
(status uprawnionego: pracownik, emeryt itp.)

Data wpływu

.....
(adres zamieszkania)

Do
Dyrektora Powiatowego
Centrum Pomocy Rodzinie
w Świeciu

Wniosek o przyznanie zapomogi pieniężnej
(§ 10 ust.2 pkt.2 litera a Regulaminu).

1. Uzasadnienie ubiegania się o pomoc bezzwrotną :

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

2. Wysokość albo rodzaj wnioskowanej pomocy.....

3. Liczba osób w moim gospodarstwie domowym liczy , w tym dzieci będące na utrzymaniu

4. Średni miesięczny dochód na 1 osobę w moim gospodarstwie domowym jest zgodny ze złożoną deklaracją o dochodach.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem ZFŚS.

.....
(data i podpis uprawnionego)