

.....  
nazwisko i imię wnioskodawcy

.....  
PESEL, nr telefonu do kontaktu

.....  
data wpływu

Pracownik

### WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ

**I. Proszę o udzielenie zapomogi bezzwrotnej:**

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

W celu udokumentowania mojej sytuacji przedkładam:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

**II. Osoby wspólnie prowadzące gospodarstwo domowe:**

Liczba osób w rodzinie wynosi .....

Nazwisko i imię osoby uprawnionej	Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą	Data urodzenia	Miejsce pracy/nauki	Przychód*
	<b>wnioskodawca</b>			

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej za poświadczenie nieprawdy lub zatajenie prawdy, że wyżej podane informacje są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy.

.....  
data i podpis wnioskodawcy

\* średnia z trzech ostatnich miesięcy (potwierdzenie w zał.)

**III. Informacje pracownika odpowiedzialnego za obsługę spraw socjalnych:**

1. Zapomogi otrzymane w poprzednich latach:

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

2. Weryfikacja przychodu, obliczonego z trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku, przypadającego na 1 osobę prowadzącą z uprawnionym wspólne gospodarstwo domowe:

Na podstawie przedłożonych dokumentów:\*\*

- Zaświadczenia/ń z Urzędu Skarbowego
- Deklaracji podatkowej/yh
- Decyzji o przyznaniu zasiłku, w tym pielęgnacyjnego
- Orzeczenia o niepełnosprawności lub niezdolności do samodzielnej egzystencji
- Zaświadczenia/ń o kontynuowaniu nauki .....
- Wyroku sądowego/ugody sądowej
- Innych .....

oraz po doliczeniu:

- w przypadku posiadania dzieci – wartości świadczenia Rodzina+ przysługującego na każde uprawnione dziecko (do ukończenia 18. roku życia), w okresie trzech miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o zapomogę, tj. .... zł

Miesięczny przychód na osobę wynosi ..... zł

3. Wydatki wykazane przez uprawnionego:

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

.....  
data i podpis pracownika ds. socjalnych

**IV. Decyzja Komisji Socjalnej:**

Na posiedzeniu w dniu ..... Komisja postanowiła:\*\*

- Przyznać zapomogę socjalną/losową\*\*\* w wysokości .....
  - Nie przyznać zapomogi z uwagi na: .....
- .....  
.....

Podpisy członków Komisji:

\*\* zaznacz znakiem X odpowiedni kwadrat  
\*\*\* niepotrzebne skreślić