*Załącznik nr 3 do Regulaminu*

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

Miejscowość Data

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

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dyrektor PZS nr 1

w Środzie Śląskiej

# Wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego

Dopłaty do:

1. wypoczynku letniego zorganizowanego we własnym zakresie
2. działalności kulturalnej, sportowej
3. pomocy materialnej (zapomoga losowa/socjalna)
4. świadczenia świątecznego
5. paczki dla dzieci z okazji Świąt Bożego Narodzenia

Uzasadnienie:

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

Sytuacja materialna mojej rodziny nie zmieniła się / zmieniła się z powodu ..............................................

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

i aktualnie dochód na członka rodziny kwalifikuje mnie do grupy ........................................

Potwierdzam zgodność w/w informacji.

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

Data i podpis wnioskodawcy

Zespół Opiniujący na posiedzeniu dnia ............................................. postanowił przyznać / odmówić Wnioskodawcy dopłatę w wysokości .............................................

Podpisy członków Zespołu Opiniującego

1. ...........................................................
2. ..........................................................
3. ...........................................................
4. ...........................................................
5. ...........................................................
6. ...........................................................
7. ...........................................................

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ………………………

……………………...............................................

Data i podpis Dyrektora PZS nr 1