

.....

.....

.....

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadoma/y odpowiedzialności regulaminowej i karnej (art. 233§1 KK)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Przyznaje się zapomogę losową lub zdrowotną w wysokości.....zł.

Odmawia się przyznania zapomogi zdrowotnej lub losowej.

.....
Podpis Członka Zespołu Opiniującego