Załącznik nr 7 do regulaminu ZFŚS

Osoba uprawniona: **Pracownik/emeryt/rencista/opiekun prawny dziecka** (niewłaściwe skreślić)

Nazwisko i imię……………………………………………………………

Adres zamieszkania………………………………………………………..

Nazwa komórki organizacyjnej……………………………………………

Numer konta bankowego……………………………………………………………………………….

**Dyrektor**

**Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie**

**w Tarnobrzegu**

**Wniosek o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej – zapomogi losowej**

Wnioskuję o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej – zapomogi losowej z tytułu:

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

Uzasadnienie ubiegania się o pomoc:

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

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

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

Informuję, że **zapomogę losową z tego samego tytułu** otrzymałem(łam) w roku……………….....

Do wniosku załączam (zgodnie z § 17ust. 2 pkt 2) Regulaminu ZFŚS:

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

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

Wnioski zawierające braki formalne pozostają bez rozpatrzenia.

**………………………………………………………**

(data, czytelny podpis składającego wniosek)

**Opinia Komisji Socjalnej**

Na posiedzeniu w dniu …………………… zaprotokołowanym pod numerem ………..…………  
po rozpatrzeniu wniosku proponuje się: udzielić/nie udzielać (niewłaściwe skreślić) bezzwrotną pomoc finansową – zapomogę losową dla Pani/Pana………………………………………………………..…..,

zamieszkałej/ego…………………………………………………………………………………………  
w wysokości………………………….słownie:………………………………………………………

z przeznaczeniem na ……………………………………………………………………………………...

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………….

Data…………………………..

……………………………………………….

(Podpis przedstawiciela Komisji Socjalnej)