

Ostrowiec Świętokrzyski .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

### WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi bezzwrotnej pomocy finansowej – rzeczowej\*) z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w formie

.....  
Prośbę swą motywuję tym, że:  
.....  
.....  
.....

Proszę o przekazanie na konto o numerze:  
.....

.....  
(Czytelny podpis)

Załączniki:

1. ....  
Komisja Socjalna opiniuje negatywnie/pozytywnie\*)  
w wysokości ..... (słownie: .....  
.....)

\*) niepotrzebne skreślić