**Załącznik nr 5 do Regulaminu ZFŚS**

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

Pracownik /Emeryt/

(zaznaczyć właściwe)

Jednostka organizacyjna:………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania : ……………………………………………………………………………………………………………

Telefon wew.: ……………………………………………………..Telefon kom.: ………………………………………….

W N I O S E K

O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

Wniosek składa się w zamkniętych opisanych kopertach z wyraźnym oznaczeniem wnioskodawcy i rodzaju dokumentu ( np. Janina Kowalska-wniosek o zapomogę).

Proszę o przyznanie zapomogi z tytułu: \*

* zdarzenia losowego (zalanie mieszkania, kradzież, pożar itp.)
* długotrwałej choroby
* trudnej sytuacji materialnej
* leczenia sanatoryjnego

**Uzasadnienie**

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

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

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

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

Do wniosku załączam dokumenty potwierdzające konieczność skorzystania z zapomogi:

(np. poświadczenie odpowiednich służb o zdarzeniu, zaświadczenie lekarza o przewlekłej chorobie, dokumenty potwierdzające stan zdrowia, koszty leczenia, zestawienie miesięcznych wydatków, itp. uzasadnienie złej sytuacji materialnej i rodzinnej)

………………………………………............... (data i podpis osoby wnioskującej)