



**2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:**

imię i nazwisko	wiek	stopień pokrewieństwa
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Oświadczam, że w roku.....żaden z członków mojej rodziny, uprawniony do świadczeń socjalnych z funduszu nie uzyskał świadczenia z tego tytułu z innych źródeł.

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
( podpis )

Załączniki:

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

**Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:**

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

Gorzów Wlkp., dnia.....

Komisja socjalna

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

**Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości.....( słownie złotych.....).\*\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

Gorzów Wlkp., dnia.....

.....  
( podpis i pieczętka kierownika jednostki organizacyjnej )

\*\* Niepotrzebne skreślić