

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

.....  
(adres)

.....  
(nr emerytury lub renty)

.....  
(nr telefonu)

.....  
(kierownik jednostki organizacyjnej)

## WNIOSEK

### o przyznanie świadczenia socjalnego

1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego\*:
  - 1) zapomogi pieniężnej;
  - 2) dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
  - 3) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
  - 4) dopłaty do kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
  - 4) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
  - 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
  - 6) dopłaty do zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w postaci obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
  - 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

\* Właściwe podkreślić.

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

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

.....  
(podpis)

Załączniki:

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

Opinia Komisji Socjalnej, co do sposobu załatwienia wniosku:

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

....., dnia .....

Komisja Socjalna:

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

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

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć dysponenta)

\*\* Niepotrzebne skreślić.