

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(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) zwrotu części 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 kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
 - 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

.....
.....

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 dotycząca sposobu załatwienia wniosku:

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

....., dnia

Komisja socjalna:

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

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

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**

....., dnia

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

* Właściwe podkreślić.

** Niepotrzebne skreślić.