

.....
(nazwisko i imię członka)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nazwa zakładu pracy)

**Do MKZP przy
GZO w Pawłowicach**

Wniosek o przyznanie zapomogi

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco:

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

Zapomogę proszę przekazać na mój rachunek w banku.....
o numerze:.....

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu , postanowił wypłacić / nie wypłacić
zapomogę/i Panu/Pani
w kwocie zł. w terminie do dnia

.....
(Zarząd MKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)

Przekazano poleceniem przelewu w dniu

Zaksięgowano dnia Nr dowodu

.....
(podpis księgowego)