

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Data wpływu i podpis prac. D.K. i S.S.

Międzyzwiązkowa Podkomisja
Świadczeń Socjalnych
Politechniki Koszalińskiej w/m

W N I O S E K

Proszę o udzielenie pomocy finansowej, która przeznaczę na:

Uzasadnienie wniosku o udzielenie pomocy finansowej

Dodatkowe dokumenty potwierdzające potrzebę udzielenia pomocy:

Oświadczam, że we wspólnym gospodarstwie domowym mieszkają następujące osoby, których przychód za poprzedni miesiąc wynosił:

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce pracy	Stopień pokrewieństwa	Przychód za poprzedni miesiąc

Oświadczam, że wszystkie przedstawione we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i przyjmuję do wiadomości, że w przypadku podania nieprawdziwych danych zwrócę zapomogę oraz poniosę odpowiedzialność przewidzianą w Regulaminie ZFŚS.

Koszalin, dnia

(podpis składającego wniosek)

Wypełnia D.K. i S.S. oraz MPŚS

W bieżącym roku przyznano zapomogi w kwocie

MPŚS zgodnie z protokołem nr z dnia przyznaje zapomogę w kwocie:

Koszalin, dnia

(podpis przewodniczącego MPŚS)

(data i podpis Rektora
lub osoby upoważnionej)