

WNIOSEK O ZAPOMOGE ŁOSOWĄ (SOCJALNĄ)*

1. Imię i nazwisko pracownika / emeryta / rencisty:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....
.....

3. Uzasadnienie wniosku:

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

Gliwice, dnia.....

.....

Podpis Wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

** do wniosku dołączyć wzór nr 6

Data rozpatrzenia wniosku:.....

Decyzja:

.....

Pracodawca