

IV. Załącznik nr 5

**WNIOSEK  
O ZAPOMOGE SOCJALNĄ PIENIEŻNĄ**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres zamieszkania .....  
kod pocztowy      miasto      ulica
3. Zabrzeńskie Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego w Zabrzu, ul. Piłsudskiego 58
4. Zatrudniony w charakterze .....  
 wymiar etatu .....
5. Uzasadnienie podania: .....
6. Oświadczenie wnioskodawcy:

| LP | Kwota brutto za 3 miesiące poprzedzające złożenie wniosku                 | Potwierdzenie zakładu pracy |
|----|---|-----------------------------|
| 1  | Zarobek pracownika  |                             |
| 2  | Zarobek współmałżonka   |                             |
| 3  | Inne dochody  |                             |
| 4  | Razem wszystkie dochody   | _____                       |
| 5  | Ilość osób na utrzymaniu  | _____                       |
| 6  | Średni dochód przypadający na członka rodziny [4 /ilość m-cy/ ilość osób] | _____                       |

Zabrze, dnia.....

.....  
 Podpis wnioskodawcy

**Uwaga: Pozycja 1, 2 bez tzw. 13-tki**  
**Emeryci dołączają aktualną kserokopię decyzji/odcinka\* emerytury/renty\* i ewentualnie zaświadczenie o dochodach. Pracownicy poświadczają w zakładach pracy**

7. Zespół na posiedzeniu w dniu ..... zweryfikował wniosek pod względem formalnym i zaproponował do decyzji Dyrektora zapomogę socjalną pieniężną w kwocie .....zł, słownie .....

**Podpisy zespołu doradczego:**

1. .... 3. ....  
 2. .... 4. ....  
 5. ....

8. Decyzja oraz poparcie wniosku przez Dyrektora
- .....

Zabrze, dnia .....

.....  
 pieczęć i podpis