

V. Załącznik nr 5

**WNIOSEK
O ZAPOMOGE SOCJALNĄ PIENIĘŻNĄ**

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 charakterzewymiar etatu.....
5. Uzasadnienie podania:
-
6. Oświadczenie wnioskodawcy:

LP	Kwota netto 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 ewentualne zaświadczenie o dochodach. Pracownicy poświadczają w zakładach pracy.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

.....
Podpis wnioskodawcy

7. Zespół na posiedzeniu w dniu zweryfikował wniosek pod względem formalnym i zaproponował do decyzji Dyrektora zapomogę losową w kwociezł, słownie

Podpisy zespołu doradczego:

1. 3.
2. 4.
5.

8. Decyzja oraz poparcie wniosku przez Dyrektora
-

Zabrze, dnia

.....
pieczęć i podpis