



**REGULAMIN GOSPODAROWANIA  
ZAKŁADOWYM FUNDUSZEM ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 19 IM. STANISŁAWA STASZICA W POZNANIU**

Załącznik nr 2

Poznań, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko składającego deklarację

\_\_\_\_\_  
dokładny adres

\_\_\_\_\_  
telefon

**WNIOSEK  
o przyznanie bezzwrotnej pomocy**

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

W celu przedstawienia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Informuję, że od chwili złożenia oświadczenia moje dochody nie uległy/ uległy\* zmianie.

\_\_\_\_\_  
podpis wnioskodawcy

**Decyzja o przyznaniu świadczenia:**

Wnioskuje o przyznanie/nie przyznanie \* jednorazowej zapomogi w kwocie \_\_\_\_\_ zł  
(słownie: \_\_\_\_\_ ).

\_\_\_\_\_  
miejsowość, dnia

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
podpisy członków komisji

\* niepotrzebne skreślić