

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....		
.....		
.....		
.....		

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Załączniki:
(podpis wnioskodawcy)

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

Opinia komisji socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....dnia.....

Komisja Socjalna

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

Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej

- ☐ Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości(słownie złotych.....
.....)
- ☐ Nie przyznaję świadczenia socjalnego

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)