

III. Z powodu długotrwałej lub nagłej choroby (podać czyjej)

ubiegam się o dofinansowanie na:

(należy podać przewidywane koszty)

- zakup leków (miesięcznie) zł,
- zapewnienie odpłatnej domowej opieki osobie chorej lub niepełnosprawnej (miesięcznie) zł,
- odpłatne badania zł,
- odpłatne zabiegi operacyjne zł,
- odpłatną rehabilitację zł,
- zakup sprzętu rehabilitacyjnego zł,
- zakup aparatu słuchowego zł,
- odpłatne wizyty lekarskie zł,
- inne: zł.

Załączniki: karta informacyjna leczenia lub aktualne zaświadczenie lekarskie, faktury za leki i leczenie oraz inne wydatki spowodowane chorobą.

IV. Z powodu nieszczęśliwego zdarzenia losowego proszę o pomoc w likwidacji szkody.

Opis skutków zdarzenia losowego

Załączniki: poświadczenie zdarzenia, wycena szkód, faktury dokumentujące poniesione koszty usunięcia szkód.

V. Z powodu zgonu najbliższego członka rodziny / pracownika / byłego pracownika proszę o wypłatę zapomogi z tego tytułu.

Dane osoby zmarłej

Rodzaj pokrewieństwa

Załączniki: akt zgonu, faktury związane z kosztami pogrzebu.

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/my odpowiedzialności regulaminowej i karnej. Wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

Olsztyn, dnia
(data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Data i kwota ostatnio przyznanej zapomogi: zł

Decyzja Komisji Zapomogowej z dnia

- Komisja postanowiła przyznać zapomogę socjalną / losową w kwocie zł
(słownie złotych:))
- Komisja postanowiła nie przyznawać zapomogi z powodu:

Podpisy członków Komisji:

Uwagi Komisji:

- | | |
|---------|----------|
| 1 | 6 |
| 2 | 7 |
| 3 | 8 |
| 4 | 9 |
| 5 | 10 |