

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(stanowisko)

***Kierownik  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
Gminy Lubawa***

**WNIOSEK  
o przyznanie zapomogi losowej / zapomogi nielosowej / świadczenia pieniężnego\*  
z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie zapomogi losowej / zapomogi nielosowej/ świadczenia pieniężnego\* z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych.

Do wniosku załączam uzasadnienie i następujące dokumenty (np. zaświadczenia, faktury, inne dokumenty świadczące o opisanej wyżej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej):

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis pracownika)

\* niepotrzebne skreślić