**Załącznik Nr 4 do Regulaminu ZFŚS**

 **w Starostwie Powiatowym w Rypinie**

**WNIOSEK**

**O PRZYZNANIE ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ BEZZWROTNEJ**

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

 Imię i Nazwisko

………………………………………………...

 Adres zamieszkania

…………………………………………………

 Stanowisko

…………………………………………….

 nr telefonu

Wniosek o przyznanie mi zapomogi motywuję następującymi przyczynami:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Niniejszy wniosek jest dokumentem w rozumieniu art. 245 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku Kodeksu Postępowania Cywilnego (Dz. U. z 2018 r., poz. 155 ze zm.), a prawdziwość danych w nim zawartych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeksu Karnego (Dz. U. z 2017 r., poz. 2204 ze zm.)

……………………………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ………………………….. zaopiniowała niniejszy wniosek pozytywnie/negatywnie.\* Proponowana wysokość zapomogi ……………………. .

Uzasadnienie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy członków Komisji:

1 ……………………………. 6 ………………………………

2 ……………………………. 7 ………………………………

3 ……………………………. 8 ………………………………

4 ……………………………. 9 ………………………………

5 …………………………….

\* niepotrzebne skreślić