



**2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:**

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

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

.....  
(podpis)

Załączniki:

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

**Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:**

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

....., dnia .....

Komisja Socjalna:

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

**Decyzja Kierownika jednostki organizacyjnej**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości .....  
(słownie złotych .....)\*\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

.....  
.....

....., dnia .....

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

\* właściwe podkreślić  
\*\* niepotrzebne skreślić