

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