

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI

Imię		PESEL	
Nazwisko			
Ulica i nr domu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Telefon		E-mail	

*proszę wypełnić drukowanymi literami

1. Proszę o przyznanie zapomogi w wysokości zł z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy (dalej KZP) oraz wypłacenie jej:

na rachunek bankowy o numerze:

.....

gotówką

Uzasadnienie:

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

Do wniosku załączam:

.....
.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis członka KZP)

Zarząd KZP na posiedzeniu r. wyraził zgodę na wypłacenie zapomogi w wysokości zł/nie wyraził zgodny na wypłacenie zapomogi (*niepotrzebne skreślić*).

Podpisy członków zarządu:

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....

Potwierdzam otrzymanie zapomogi w wysokościzł (*wypełnić w przypadku wypłaty gotówkowej z kasy KZP*).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis członka KZP)