ZAŁĄCZNIK nr 2

Rybnik, dnia …………………………

………………………….

Imię i Nazwisko

………………………………….

Adres zamieszkania

………………..…………………………………..

Miejsce pracy i stanowisko w przypadkach aktualnie pracujących

………………………………………

Aktualne miejsce pracy w przypadku emerytów

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1

w Rybniku

**WNIOSEK o przyznanie ZAPOMOGI PIENIĘŻNEJ**

UZASADNIENIE……………………………………………………………………………

…………….…………………POMOC ŚWIĄTECZNA……………………………………

**Świadoma/y\* odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 i 2** **Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z zm) o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.**

……………………………….

Podpis osoby uprawnionej

Na posiedzeniu w dniu ..………………… Komisja przyznała świadczenie…………………………………… w wysokości ……………..zł

(słownie:…………………………………………….)

Podpisy członków Komisji:

1. ……………………………….

2. ……………………………….

3. ………………………………..

4. ……………………………….

5. ……………………………….

**DECYZJA DYREKTORA**

Dyrektor szkoły, przyznaje świadczenie/nie przyznaje świadczenia\*

…………………………………………………………………………………………………………..Z ZFŚS w wysokości ………………………………………………….. zł

Słownie: ……………………………………………………………………………………..

……………………….

Data, pieczątka i podpis dyrektora