

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

---

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI FINANSOWEJ DLA UPRAWNIONYCH ZNAJDUJĄCYCH SIĘ  
W TRUDNEJ SYTUACJI ŻYCIOWEJ, RODZINNEJ I MATERIALNEJ\*  
  
ORAZ BEZZWROTNEJ ZAPOMOGI DLA UPRAWNIONYCH DOTKNIĘTYCH INDYWIDUALNYMI ZDARZENIAMI  
LOSOWYMI (DŁUGOTRWAŁĄ CHOROBA LUB ŚMIERCIĄ NAJBLIŻSZYCH CZŁONKÓW RODZINY, POŻAREM,  
POWODZIĄ)\***

Proszę o przyznanie dofinansowania do bezzwrotnej zapomogi finansowej dla uprawnionych znajdujących się trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej\*

Proszę o przyznanie dofinansowania bezzwrotnej zapomogi dla uprawnionych dotkniętych indywidualnymi zdarzeniami losowymi (długotrwałą chorobą lub śmiercią najbliższych członków rodziny, pożarem, powodzią)\*

\* *niepotrzebne skreślić*

Znajduję się w następującej sytuacji życiowej/materialnej:

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

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)

Podpisy członków Komisji Socjalnej:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniu ....., pozytywnie / negatywnie\* rozpatrzyła wniosek o dofinansowanie bezzwrotnej zapomogi finansowej dla uprawnionych znajdujących się trudnej sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej\*

dofinansowania bezzwrotnej zapomogi dla uprawnionych dotkniętych indywidualnymi zdarzeniami losowymi (długotrwałą chorobą lub śmiercią najbliższych członków rodziny, pożarem, powodzią)\*

*\*niepotrzebne skreślić*

Kwota dofinansowania ustalona na podstawie oświadczenia pracownika o dochodach .....

**Decyzja Nadleśniczego**

Zatwierdzam/nie zatwierdzam\* wniosek o przyznanie świadczenia socjalnego.

.....  
(data i podpis Nadleśniczego)

.....  
(data i podpis Głównego Księgowego)

*\* Niepotrzebne skreślić*