

Sosnowiec.....

ZARZĄD
Pracowniczej Kasy
Zapomogowo - Pożyczkowej
w S o s n o w c u

W N I O S E K

o udzielenie zapomogi zdrowotno – losowej

Nazwisko i imię

Adres..... tel.

Miejsce pracy.....

Wynagrodzenie miesięczne wnioskodawcy.....

współmałżonka.....

Ilość dzieci na utrzymaniu:.....

Uzasadnienie wniosku:

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

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

.....
podpis

Załączniki:

- 1.
- 2.
- 3.

Zapomogę proszę przekazać na mój rachunek bankowy nr:

.....

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniuprzyznał zapomogę
w wysokościzł. słownie.....,
nie przyznał zapomogi z powodu

.....

.....
(podpisy Zarządu PKZP)

.....
(przewodniczący PKZP PO)