.....
(nazwisko i imię członka)

……..…..……..
(adres zamieszkania)

……..
(miejsce pracy)

Do PKZP przy

Starostwie Powiatowym

w Wodzisławiu Śląskim

Nr rachunku bankowego : ……

Wniosek o przyznanie zapomogi

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco :

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Decyzja Zarządu PKZP

Zarząd PKZP na posiedzeniu w dniu …….20….. roku, postanowił wypłacić zapomogę Panu/Pani …… w kwocie ……. zł w terminie do dnia ……

…….
(Zarząd PKZP)

Kwotę …….. zł (słownie złotych……..)

przekazano na podany przez wnioskodawcę rachunek dnia ……r.

Zaksięgowano dnia …… r. Nr dowodu : ……

Podpis księgowego: ……