

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

Mszana Dolna, dnia.....

**Prezydium
Zarządu Oddziału ZNP
Miasta i Gminy Mszana Dolna**

W N I O S E K

o przyznanie zapomogi losowej z funduszu Oddziału ZNP Miasta i Gminy Mszana Dolna

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi losowej w związku z trudną sytuacją finansową związaną z

.....
.....

Załączam :

.....
.....

Przyznaną zapomogę proszę wypłacić w gotówce /przełać na rachunek bankowy

Nr rachunku:.....

.....

Podpis

Decyzja Prezydium Zarządu:

Uchwałą nr..... z dnia

Przyznano kol.zapomogę losową

w wysokościsłownie.....

.....

Pieczęć i podpis prezesa