

Kluczbork, dnia ..... r.

.....  
( IMIĘ I NAZWISKO )

.....  
( ADRES DO KORESPONDENCJI )

.....  
( MIEJSCE PRACY )

.....  
( NR TELEFONU )

**Do Zarządu  
Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej  
przy Administracji Oświaty w Kluczborku**

Zwracam się z prośbą o udzielenie mi zapomogi w związku z:

- 1) długotrwałą chorobą członka kasy\*,
- 2) kradzieżą, włamaniem, pożarem, powodzią itp\*,
- 3) śmiercią współmałżonka lub dziecka pozostającego na wyłącznym utrzymaniu wnioskodawcy\*

Uzasadnienie:

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

Do wniosku dołączam następujące dokumenty:

.....  
.....  
(np. zaświadczenie lekarskie o chorobie przewlekłej, zaświadczenie/protokół z policji, straży pożarnej, akt zgonu itp.)

Ja, niżej podpisana(-y), świadoma(-y) odpowiedzialności cywilnej (art.405-414 Kodeksu cywilnego), oświadczam, że własnoręcznym podpisem potwierdzam prawdziwość danych zamieszczonych w złożonym wniosku. Jednocześnie stwierdzam, że znana jest mi treść obowiązującego statutu MKZP .

Kwotę udzielonej zapomogi proszę przekazać na konto bankowe o numerze:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
( Czytelny podpis członka MKZP)

Uchwałą Zarządu MKZP nr ..... z dnia .....

na posiedzeniu w dniu .....przyznano/ nie przyznano \* wnioskodawcy zapomogę w kwocie..... zł(słownie.....zł).

- Zarząd MKZP:
- 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....
  - 5.....