

Wniosek prosimy wypełniać drukowanymi literami.

druk dla osób pokrywających koszty pogrzebu pracownika/emeryta/rencisty UW

W N I O S E K
o przyznanie zapomogi bezzwrotnej

| Tabelkę wypełnia pracownik BSSoc. | | |
|-----------------------------------|-------|------|
| Rodzaj zapomogi | Kwota | Data |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

I. Nazwisko i imię

II. Nr telefonu

III. PESEL.....

IV. Adres zamieszkania: województwo

ulica nr domu nr lokalu

miejsowość kod pocztowy

poczta

Urząd Skarbowy
(kod) (miejsowość) (ulica, nr domu, nr lokalu)

V. Wysokość średnich dochodów z 6 miesięcy ze wszystkich źródeł (bez składek ZUS)

VI. Wyczerpujące uzasadnienie wniosku o zapomogę:

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

VII. Załączniki

.....

VIII. Proszę o wypłatę:

KONTO - Nr.....

ODDZIAŁ BANKU MILLENNIUM

Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem

Warszawa, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

1. Adnotacja BSSoc.

.....

2. Opinia Komisji Zapomogowej

.....

.....

.....