

Lublin, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

Dyrektor
Zespołu Szkół Plastycznych
im. C. K. Norwida
w Lublinie

WNIOSEK
o doraźną pomoc finansową

Proszę o przyznanie doraźnej pomocy finansowej z powodu (*długotrwałej choroby, klęski żywiołowej, śmierci członka rodziny, trudnej sytuacji materialnej**):

.....

Charakterystyka zaistniałego zdarzenia losowego/trudnej sytuacji materialnej:

.....

.....

.....

.....

Dokumenty potwierdzające opisaną sytuację:

1.

2.

3.

Ja niżej podpisana(y), niniejszym oświadczam, że łączne **dochody brutto** - średnia z 6 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku - wszystkich członków rodziny wspólnie zamieszkujących i gospodarujących wynosiły:zł.

co w przeliczeniu na osobę stanowi:.....zł.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnym podpisem, świadoma(y) treści §9 ust. 4 regulaminu ZFŚS.

Podpis