

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. ....

Oświadczenie o wysokości średnich miesięcznych dochodów przypadających na członka rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym za rok ..... złożyłem/am w terminie.

Podpis .....

\* wpisać właściwe