

| | |
|------------------------------------|--|
| (nazwisko i imię członka) | Do MPKZP przy Urządzie Miasta Przeworska Ul. Jagiellońska 10 37-200 Przeworsk |
| (adres zamieszkania) | |
| (miejsce pracy) | |

Wniosek o przyznanie zapomogi

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja zarządu MPKZP

Zarząd MPKZP na posiedzeniu w dniu 20... roku, postanowił wypłacić zapomogę Panu /Pani w kwocie zł. w terminie do dnia

.....
(Zarząd MPKZP)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)
Przekazano w dniu na rachunek bankowy wnioskodawcy.

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewidencyjny

.....
(podpis)