Załącznik nr 4

**WNIOSEK NR………/………….ROK**

**o przyznanie zapomogi losowej z tytułu zgonu**

**Dane dotyczące osoby ubiegającej się:**

1. Nazwisko i imię……………………………………………. PESEL ……………………….

2. Miejsce pracy, zajmowane stanowisko ……………………………………...........................

adres ……………………………………………………………Tel.…………………………..

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1 Nazwisko i imię………………………………………………………………………………

2. Pokrewieństwo ………………………………………………………………………………

3. Nr aktu zgonu, wydany przez …………………………………………………………….....

4. Załączniki …………………………………………………………………………………....

(kserokopia aktu zgon , rachunki za koszty pogrzebu, zgodność z oryginałem potwierdza pracownik sekretariatu)

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna.

(miejscowość dnia) (podpis wnioskodawcy)

**DECYZJA**

Zapomogę losową z tytułu zgonu przyznano/nie przyznano\* w kwocie…………….. …..zł,-

słownie złotych …………………………………………………………………………………

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

**Podpis, pieczątka Dyrektora**

Warszawa, dnia

*\* niepotrzebne skreślić*