

..... (nazwisko i imię członka)	Do MKZP PO przy
..... (adres zamieszkania)	
..... (miejsce pracy)	

Wniosek o przyznanie zapomogi

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja zarządu MKZP PO

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

.....
(Zarząd MKZP PO)

Kwotęzł. (słownie złotych.....)
Otrzymałem/ łaam /przekazano/ w dniu

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego lub księgowego)

Zaksięgowano dnia Nr dowodu
Nr ewidencyjny

.....
(podpis)