*Załącznik nr 2 do Regulaminu ZFŚS*

………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………….……

 (imię i nazwisko)

………………………………………….

 (adres zamieszkania)

**Wniosek o przyznanie dofinansowania**

**w formie zapomogi zdrowotnej\*, ekonomicznej\*, losowej\***

**Zwracam się z prośbą o przyznanie dofinansowania. Uzasadnienie wniosku:**

………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….……….…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….………..……………………………….………………………………………………………..

Do wniosku dołączam następujące **dokumenty\***: zaświadczenie lekarskie o długotrwałej chorobie, faktury/rachunki za pobyt w sanatorium, lekarstwa, rehabilitację, dokumenty potwierdzające zdarzenia losowe, inne

………………...…………………………………………………………………………..……

Oświadczam, że łączny dochód wykazany w złożonym oświadczeniu o sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej za ………………….rok:

1. **nie uległ zmianie\*** / **uległ następującej zmianie\*.**

Uzasadnienie: ………………………………………………….………………………………………............

………………………………………………………………………………………………….

…….………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**\*niepotrzebne skreślić**