

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

Opinia Komisji Socjalnej co do sposobu załatwienia wniosku:

.....
/miejsowość, data/

Komisja Socjalna:

.....
.....
.....
.....

Przyznaję** świadczenie socjalne w wysokości (słownie złotych)

Nie przyznaję świadczenia socjalnego**

.....
/ miejscowość, data /

.....
/ podpis i pieczęć dysponenta /

** Niepotrzebne skreślić.