

**WNIOSEK nr...../ Z/.....**  
**W sprawie udzielenia pomocy finansowej w formie zapomogi**

**Imię i nazwisko członka OIPiPZS.....**

**Adres zamieszkania.....**

**Nr PESEL.....NIP.....**

**Adres Urzędu Skarbowego.....**

**Miejsce pracy.....stanowisko.....**

**Telefon dom.....Telefon praca.....**

**Uzasadnienie wniosku.....**

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

**Środki pieniężne z udzielenia zapomogi, proszę przekazać na konto rachunku Nr .....**

.....**nazwa Banku.....**

**W .....**

**Data.....Nr dow tożsamości..... Podpis.....**

**Opinia Pełnomocnika Rady OIPiPZS / osoby współpracującej z wnioskodawcą**

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

**Podpis osoby współpracującej.....Podpis Pełnomocnika.....**

**Załączniki:**

**1.....**

**2.....**

**Do wniosku o zapomogę należy dołączyć:**

**- Zaświadczenie o wysokości zarobków ( brutto i netto) wnioskodawcy i pozostałych członków rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym, a w przypadku bezrobotnych zaświadczenie z Powiatowego urzędu Pracy.**

**- Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia lub karty informacyjne w przypadku choroby oraz dokumenty potwierdzające wydatki na leki i leczenie.**

**- Dokumenty potwierdzające przypadki losowe.**

**- Zaświadczenie o płaceniu składek z ostatnich sześciu miesięcy.**