

.....
.....

Załączniki:

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

10. Prawdziwość wyżej przedstawionych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem i jednocześnie wyrażam zgodę na sprawdzenie powyższych danych.

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Uwagi Działu Spraw Pracowniczych:

.....
.....

Decyzja Komisji Socjalnej AWF z dnia

Komisja przyznała zapomogę w kwocie

Komisja nie przyznała zapomogi z powodu:

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

Z upoważnienia Komisji Socjalnej

.....