

Załączniki potwierdzające zaistniałe okoliczności :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

**Komisja Socjalna na posiedzeniu w dniukwalifikuje
/ nie kwalifikuje do przyznania środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**

- 1. Zapomoga socjalna w wysokości.....zł**
- 2. Zapomoga losowa w wysokościzł**

Uwagi Komisji Socjalnej:

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

.....
(podpisy członków Komisji Socjalnej)