

Zielona Góra, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Pracownik (stanowisko), emeryt, rencista, świadczenie kompensacyjne

**Wniosek o przyznanie zapomogi losowej**

Proszę o przyznanie zapomogi losowej w związku z:

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

Do wniosku dołączam:

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

.....  
data

.....  
czytelny podpis osoby uprawnionej