

WNIOSEK
o przyznanie pomocy finansowej

.....
(nazwisko i imię pracownika)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy, emeryt, rencista)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi
nr 2 w Szczytnie

Pomoc finansowa

Proszę o przyznanie pomocy finansowej z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis wnioskodawcy