

II. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko	Wiek	Stopień pokrewieństwa
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(podpis)

Załączniki:

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

**Opinia komisji socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:**

.....  
.....  
.....  
....., dnia .....

Komisja Socjalna :

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

**Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości .....

(słownie złotych ..... ) \*\*

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

....., dnia .....  
.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

\* właściwe skreślić  
\*\*niepotrzebne skreślić