

.....
data złożenia wniosku

.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

.....
Jednostka organizacyjna

.....
Stanowisko Telefon

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO OPŁAT
ZA ŻŁOBEK/ PRZEDSZKOLE**

Proszę o przyznanie na podstawie załączonego rachunku dofinansowania do opłat za żłobek,
przedszkole * dla niżej wymienionych osób.

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodz.	Stopień pokrewieństwa	Uznana kwota opłaty	Kwota dofinansowania

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto za rok na 1 os. w mojej rodzinie wynosi zł.
(podać wszystkie dochody)

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a/
odpowiedzialności regulaminowej ZFŚS WUM i odpowiedzialności karnej (art. 233 KK)

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis pracownika Sekcji Socjalnej

* - niepotrzebne skreślić