

**WNIOSEK**  
**DZIAŁALNOŚCI SPORTOWO - REKREACYJNEJ,**  
**KULTURALNO - OŚWIATOWEJ, TURYSTYCZNEJ**

Nazwisko i imię .....

Adres zamieszkania .....

Stanowisko służbowe .....

Forma działalności .....

Termin imprezy .....

Liczba osób uprawnionych biorących udział w imprezie .....

**Średni dochód brutto przypadający na osobę w rodzinie wynosi .....zł**

*(wypełnia Komisja Socjalna w oparciu o oświadczenie o dochodach)*

Określenie rodzaju dofinansowania

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

Wnoszę o wypłatę mi w/w świadczenia

.....  
(podpis wnioskodawcy)

W dniu ..... przyznaję/nie przyznaję\* zapomogę zdrowotną w kwocie

.....zł

słownie .....zł

Komisja Socjalna:

Dyrektor

1. ....

.....

2. ....

3. ....

*\*niepotrzebne skreślić*