

.....  
( nazwisko i imię )

.....  
( adres zamieszkania )

.....  
( numer telefonu kontaktowego )

.....  
( stanowisko )

.....  
( nazwa banku )

.....  
( numer konta bankowego )

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej w Szczucinie**

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI  
SOCJALNEJ, LOSOWEJ, ZDROWOTNEJ\***

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi w związku z : .....

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

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODU**

1. We wspólnym gospodarstwie domowym pozostaje wraz ze mną ..... osób.
2. Oświadczam, że wysokość miesięcznego dochodu brutto za ubiegły rok na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi ..... zł (słownie : .....).

Wysokość dochodu brutto zawiera również dochód osiągnięty z gospodarstwa rolnego.

Potwierdzam prawdziwość danych własnoręcznym podpisem i jestem świadom odpowiedzialności karnej, że za składanie fałszywych zeznań, zgodnie z art. 233 K.K. grozi kara pozbawienia wolności do lat pięciu.

Szczucin, dnia .....

.....  
( podpis )

\*- niepotrzebne skreślić