

.....
(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 osiągany 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