|  |  |
| --- | --- |
|  .......................................................................................................................(nazwisko i imię wnioskodawcy)...................................................................................................................... (adres zamieszkania)...................................................................................................................... (miejsce zatrudnienia)……………………………………………………………………………..(PESEL) | **Do Zarządu** **MKZP Łódź - Śródmieście** |
| Nr konta bankowego…………………………………………………………………………….. |

**Wniosek o przyznanie zapomogi**

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………

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

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………..

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP w tym danych szczególnych podanych we wniosku i oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.*

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

(podpis wnioskodawcy)

Ja, niżej podpisany/podpisana, niniejszym oświadczam, że **średni miesięczny dochód** z ostatnich 3 miesięcy wszystkich członków mojej rodziny wspólnie zamieszkujących i prowadzących wspólne gospodarstwa domowe wynosi …………….......... zł. **brutto,** co w przeliczeniu na ……… osób stanowi …………...........zł. na osobę **brutto.** Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/ świadoma odpowiedzialności regulaminowej i karnej / art. 233 § 1 KK ....................................................

 (podpis wnioskodawcy)

### Ostatnia zapomoga przyznana ……………………………………………………………………..

### Decyzja Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo Pożyczkowej

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ........................ 20……...... roku, postanowił:

🞎 przyznać zapomogę Panu /Pani ....................................................................................... w kwocie ....................... zł. Zapomoga zostanie przekazana na rachunek bankowy wnioskodawcy.

🞎 nie przyznawać zapomogi

*Po rozpatrzeniu wnioski i przyznaniu świadczenia załączniki potwierdzające zasadność zostały komisyjnie zniszczone przez członków MKZP w dniu posiedzenia.*

................................................ *Podpisy Zarządu MKZP*

Zaksięgowano dnia………….. WB nr……/……..

Podpis księgowego MKZP……………………..