**WNIOSEK O PRZYZNANIE POMOCY FINANSOWEJ**

**Nazwisko: ………………………………………………………………………**

**Imię: …………………………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania: ………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………**

**Telefon: …………………………………………………………………………**

**Ostatnie miejsce pracy przed przejściem na emeryturę lub rentę:**

**……………………………………………………………………………………**

**Oznaczenie emerytury/renty: ……………………………………………..**

**Data urodzenia** ………………………………………………………………

**PODANIE**

Proszę o przyznanie ......……..………….…….……… z Zakładowego Funduszu

Świadczeń Socjalnych Emerytów i Rencistów byłych nauczycieli z powodu

…………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że dochód netto na osobę w rodzinie wynosi: …………………….

Nr konta:

* bez zmian
* zmiana konta: …………………………………………………………..

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwości danych

………………………… ………………………………

Tarnobrzeg, dnia czytelny podpis