Załącznik nr 1 Łowicz, dnia………………………..

………………………………………..

/imię i nazwisko/

…………………………………………………………….

/zajmowane stanowisko/

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

/adres zamieszkania/

Dyrekcja

Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 2

CKZ im. T. Kościuszki w Łowiczu

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ŚWIADCZENIA SOCJALNEGO**

Zwracam się z prośbą o: (\*)

**a)** dofinansowanie wypoczynku mojego dziecka/moich dzieci ………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………..………..,  
/imię i nazwisko, rok urodzenia/

organizowanego w postaci ………………………………………………………………… ;

1. dofinansowanie mojego wypoczynku urlopowego – wczasy pod gruszą;
2. wsparcie finansowe w okresie Świąt Bożego Narodzenia;
3. wsparcie finansowe w okresie noworocznym dla mojego dziecka/moich dzieci: ...................………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
   /imię i nazwisko, rok urodzenia/
4. wsparcie finansowe na zakup koniecznych towarów;
5. zapomogę losową ze względu na: ………………………………………………………….. .

(\*) Zakreślić właściwe i uzupełnić.

Średni dochód przypadający na jednego członka mojej rodziny zawiera się w przedziale: (\*)

* 1. **poniżej 2 000 zł**
  2. **od 2 001 zł do 2 500 zł**
  3. **od 2 501 zł do 3 000 zł**
  4. **pow. 3 000 zł**

(Zakreślić właściwe).

Do wniosku załączam:

1. …………………………………………………….
2. …………………………………………………….
3. …………………………………………………….

………………………………………

/data i podpis wnioskodawcy/

Decyzja Komisji Socjalnej: ………………………………………..............................................

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………….......

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Podpisy członków Komisji Socjalnej: ………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

………………………………………………………….

Zatwierdził: ………………………………

/podpis i pieczątka Dyrektora/