**Załącznik Nr 5**

................................................................. Kielce, dn. ..............................

 (imię i nazwisko)

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

 (Wydział, Biuro, nr telefonu służbowego)

**Dyrektor Generalny**

**Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach**

**Wniosek o zapomogę**

Proszę o udzielenie mi bezzwrotnej pomocy finansowej w formie zapomogi socjalnej / losowej\*. Swój wniosek uzasadniam:

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

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

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

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

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

(należy opisać swoją sytuację)

Do wniosku przedstawiam do wglądu:

1.…………………………………………………………………………………………………………

2.…………………………………………………………………………………………………………

3…………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Grupa dochodu | Średni miesięczny dochód na jednego członka rodziny w zł |
| I | do 3 500,00 |
| II | od 3 500,01 do 6 000,00 |
| III | powyżej 6 000,00 |

Oświadczam, że jestem w ……….. grupie dochodu.

**………………………….**

 (podpis wnioskodawcy)

● zapomogi socjalnej w związku z trudną sytuacją życiową, rodzinną i materialną\*;

●zapomogi losowej w związku z indywidualnymi zdarzeniami losowymi, klęskami żywiołowymi, wypadkiem, powodzią, pożarem, długotrwałą chorobą, nagłym i znacznym pogorszeniem stanu zdrowia pracownika lub członka rodziny, śmierci pracownika lub członka rodziny uprawnionego\*;

\* niepotrzebne skreślić