

.....  
data złożenia wniosku

.....  
Nazwisko i imię

.....  
PESEL

.....  
Jednostka organizacyjna

.....  
Stanowisko                      Telefon

**WNIOSEK O PRYZNANIE DOFINANSOWANIA DO OPŁAT  
ZA ŻŁOBEK/ PRZEDSZKOLE**

Proszę o przyznanie na podstawie załączonego rachunku dofinansowania do opłat za żłobek,  
przedszkole \* dla niżej wymienionych osób.

Lp.	Nazwisko i imię	Rok urodz.	Stopień pokrewieństwa	Uznana kwota opłaty	Kwota dofinansowania

Oświadczam, że średni miesięczny dochód netto za rok ..... na 1 os. w mojej rodzinie wynosi ..... zł.  
(podać wszystkie dochody)

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy/a/  
odpowiedzialności regulaminowej ZFŚS WUM i odpowiedzialności karnej (art. 233 KK)

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
podpis pracownika Sekcji Socjalnej

\* - niepotrzebne skreślić