

Oświęcim, dnia

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Numer telefonu

.....
Nazwa placówki, z której wnioskodawca odchodził na emeryturę

Dyrektor
Powiatowego Centrum Kształcenia
Technicznego i Branżowego
w Oświęcimiu
ZFŚS Emerytów i Rencistów
ul. St. Leszczyńskiej 8
32 600 Oświęcim

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie mi pomocy finansowej w okresie
wzmożonych wydatków.

Prośbę swą motywuję:

.....
.....
Przyznane świadczenie odbiorę osobiście/proszę przekazać na konto bankowe o numerze
(niepotrzebne skreślić):

.....
Oświadczam, że numer mojego konta bankowego nie uległ zmianie.

.....
Podpis wnioskodawcy: