**Wniosek o bezzwrotną pomoc materialną (emeryta / rencisty)**

...................................................... Lublin, dnia.................20…… r (nazwisko i imię)

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

 (pesel)

…………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………..

………………………………………………………….

 (nr telefonu)

Uprzejmie proszę o udzielenie mi bezzwrotnej pomocy materialnej.

Oświadczam, iż mój miesięczny przychód \* na 1 członka rodziny

wynosi: ……………………………………………………

 ( pod rygorem art.233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego)

Nr konta bankowego do wypłaty świadczenia pieniężnego:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

 (podpis świadczeniobiorcy)

**Komisja Socjalna / Komisja Kwalifikacyjna proponuje:**

a/ przyznać świadczenie pieniężne w kwocie …..........................................................................

b/ nie przyznać świadczenia pieniężnego z powodu …….……………………………………...

 Podpisy członków Komisji:

1………………………………

2……………………………….

3……………………………….

4……………………………….

\*/ średniomiesięczny przychód przypadający na osobę w rodzinie z roku podatkowego poprzedzającego rok przyznania świadczenia ,wynikający z uzyskanych w rodzinie przychodów wykazane w rocznych zeznaniach podatkowych PIT (czyli łączne przychody podzielone przez 12-m-cy podzielone przez liczbę osób uprawnionych w rodzinie).