

2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:	Stopień pokrewieństwa:	Wiek:
.....
.....
.....

3. Inne źródła dochodów, wraz z ich wysokością, wnioskodawcy, współmałżonka i członków jego rodziny:

.....
.....

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(imię i nazwisko czytelnie)

Załączniki:

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Decyzja dysponenta, dnia
(miejscowość)

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości

(słownie złotych).

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.**)

.....
(imienna pieczętka, data i podpis dysponenta)

*) Właściwe podkreślić.

***) Niepotrzebne skreślić.