

dalszy ciąg uzasadnienia

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

XI. Zaświadczenie (lekarskie, organów administracji państwowej)

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

XII. Załączniki

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

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

.....
(data złożenia wniosku)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypłata świadczenia nastąpi w sposób przewidziany dla wypłaty wynagrodzenia za pracę.

-
1. Adnotacja BSSoc.
.....
.....
.....

 2. Opinia Komisji Zapomogowej
.....
.....
.....