Włocławek, dnia .....

.....
(Imię i Nazwisko nr ewid.)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu)

.....
(symbol komórki zatrudniającej)

WNIOSEK
o udzielenie doraźnej pomocy finansowej

Zwracam się z prośbą o udzielenie zwrotnej pomocy finansowej w kwocie:
..... (słownie złotych: ..... .

.....
(czytelny podpis)

KARTA GWARANCYJNA

.....
(Imię i nazwisko) nr ewid. symbol kom. zatrudn.

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

W przypadku nieściągalności udzielonej kwoty zwrotnej pomocy finansowej
Kol. .....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

upoważniam Związek Zawodowy do potrącenia zaległych kwot z otrzymywanego wynagrodzenia, zasiłku chorobowego, wychowawczego.

Włocławek ....
(czytelny podpis)

Uzasadnienie wniosku :

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