

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(stanowisko pracy)

.....  
(adres)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 8  
im. Jana Wyżykowskiego  
w Lubinie**

### **Wniosek o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej na zmniejszenie wydatków mieszaniowych ze środków ZFŚS**

Proszę o udzielenie bezzwrotnej pomocy finansowej na zmniejszenie miesięcznych opłat z tytułu (wybrać odpowiedni wariant /podkreślić/):

- 1) użytkownika lokalu mieszkalnego, z wyłączeniem spłaty kredytu bankowego,
- 2) podnajmu całości lub części lokalu mieszkalnego,
- 3) udziału w kosztach zarządu nieruchomością wspólną w gospodarstwach domowych właścicieli lokali mieszkalnych,
- 4) odszkodowania za korzystanie z lokalu bez tytułu prawnego, wnoszonego przez osoby, którym przysługuje prawo do lokalu zamiennego lub socjalnego,
- 5) centralnego ogrzewania i dostawy ciepłej wody,
- 6) dostawy zimnej wody,
- 7) zużycia energii elektrycznej do celów bytowych,
- 8) dostawy gazu przewodowego i bezprzewodowego do celów bytowych,
- 9) zakupu opału do celów bytowych,
- 10) wywozu śmieci i nieczystości.

Oświadczam, że łącznie ze mną pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym (zamieszkują razem ze mną w lokalu mieszkalnym) niżej wymienione osoby osiągające dochody brutto, które podaję zgodnie z aktualnym stanem faktycznym:

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Wysokość osiągniętych dochodów za okres .....
1.	Wnioskodawca	-	
2.			
3.			
4.			
5.			
<b>Dochody łącznie</b>			

Średni dochód przypadający na jednego członka rodziny wynosi: .....

