

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa organizacji)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(nr emerytury lub renty)

.....  
(nr telefonu)

**KOMENDANT  
BIESZCZADZKIEGO ODDZIAŁU  
STRAŻY GRANICZNEJ  
w Przemyślu**

**WNIOSEK**  
o przyznanie świadczenia socjalnego

**1. Proszę o udzielenie świadczenia socjalnego\*:**

- 1) zapomogi pieniężnej;
- 2) dopłaty do kosztów leczenia oraz zwrotu części kosztów opieki paliatywno-hospicyjnej;
- 3) zwrotu części kosztów pogrzebu uprawnionego, niezależnie od przysługującego z tego tytułu zasiłku pogrzebowego;
- 4) dopłaty do kosztów zakwaterowania, wyżywienia i leczenia w sanatoriach lub uzdrowiskach;
- 5) dopłaty do kosztów wypoczynku indywidualnego i zbiorowego, a także do innych form rekreacji;
- 6) dopłaty do kosztów zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży w formie obozów i kolonii oraz innych form działalności socjalnej;
- 7) dopłaty do korzystania z różnych form działalności kulturalno-oświatowej.

**Uzasadnienie złożonego wniosku:** .....

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

\* Właściwe podkreślić

**2. Osoby na utrzymaniu wnioskodawcy:**

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

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

.....  
(podpis)

Załączniki:

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

**Opinia Komisji Socjalnej dotycząca sposobu załatwienia wniosku:**

.....  
.....  
.....  
....., dnia .....

Komisja socjalna:

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

**Decyzja kierownika jednostki organizacyjnej**

Przyznaję świadczenie socjalne w wysokości ..... (słownie złotych: .....  
.....).

Nie przyznaję świadczenia socjalnego.\*\*

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej)

\*\* Niepotrzebne skreślić.