

.....

Stopień, Imię i Nazwisko

.....

miejsowość, data

.....

jednostka organizacyjna

.....

telefon kontaktowy

Wojewódzka / Szkolna Komisja
ds. Funduszu Prewencyjnego PZU

**WNIOSEK
O POMOC FINANSOWĄ Z FUNDUSZU PREWENCYJNEGO PZU**

1. Proszę o udzielenie pomocy finansowej z Funduszu Prewencyjnego PZU w związku z

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

2. Informacja o wysokości zapomogi przyznanej przez komisję wojewódzką/szkolną w

.....

.....

(podpis)

3. Potwierdzenie ubezpieczenia

.....
.....

.....

(podpis)

4. Decyzja Wojewódzkiej / Szkolnej Komisji z dnia

.....
.....

.....

(podpis sekretarza)

.....

(podpis przewodniczącego)

Podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

.....