

.....  
Stopień, Imię i Nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
jednostka organizacyjna

.....  
telefon kontaktowy

Centralna 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:**

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |