

.....  
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:

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