

.....
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:

.....

.....

.....

.....