………………………………………………………. ……………………………………………..

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 Centralnej Komisji z dnia ………………………………………............................………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… ……………………………

 (podpis sekretarza) (podpis przewodniczącego)

Podpisy członków Komisji:

……………………………… ………………………………

……………………………… ………………………………

……………………………… ………………………………

……………………………… ………………………………