

UNIWERSYTET MIKOŁAJA KOPERNIKA W TORUNIU

_____ Nazwisko i imię	_____ Nazwa banku ¹
_____ Miejsce zamieszkania	_____ Numer konta bankowego ¹
_____ Telefon, e-mail (podanie danych jest dobrowolne)	
_____ Emeryt (rencista), pracownik (jednostka organiz., tel.)	

WNIOSEK o przyznanie bezzwrotnej zapomogi

- w związku z chorobą przewlekłą, indywidualnym zdarzeniem losowym, klęską żywiołową, zgonem najbliższego członka rodziny (współmałżonka, dziecka, rodzica, teścia, teściowej)
- w związku z trudną sytuacją życiową, rodzinną i materialną (w tym z tytułu urodzenia dziecka)

(zaznaczyć właściwe)

(uzasadnienie)

Miejscowość i data _____ r. _____

Podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność prawna za podanie danych niezgodnych z prawdą.

¹ Dotyczy tylko emerytów i rencistów

Wniosek jest podstawowym dokumentem do przyznania i rozliczenia dofinansowania i dlatego powinien być wypełniony w sposób trwały, czytelny i złożony w terminie w Dziale Socjalnym (Rektorat, p. 416, 417, tel. 56 611 20 68, 89, 88 / 56 611 42 48, 81) lub Dziale Socjalnym CM (budynek F, p. 26, tel. 52 585 34 72, 27), w zależności od miejsca korzystania ze świadczeń socjalnych.

Wypełnia Dział Socjalny/Dział Socjalny CM

1. Średni, miesięczny przychód na osobę w rodzinie: _____

2. Liczba osób w rodzinie: _____

3. Wysokość proponowanej zapomogi: _____

4. Zapomogi otrzymane z UFŚS w bieżącym roku: _____

Data i podpis sporządzającego

Data i podpis kierownika Działu

Stanowisko związków zawodowych:

Miejscowość i data _____ r.