

Wnioskodawca: .....

.....

.....

.....

ZARZĄD PKZP  
„KOLEŻEŃSKA KASA  
OSZCZĘDNOŚCIOWO ZAPOMOGOWA”  
PRZY KWP W POZNANIU

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE WSPARCIA FINANSOWEGO Z FUNDUSZU ZAPOMÓG  
I WSPARCIA KKOP PRZY KWP W POZNANIU**

**Wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego dla członków KKOP przy KWP w  
Poznaniu z ....., na .....**

.....

.....

**UZASADNIENIE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. Wykaz członków KKOP korzystających z wsparcia.
2. ....
3. ....

**Podpis wnioskodawcy**

**DECYZJA ZARZĄDU KKOP PRZY KWP W POZNANIU**

W dniu ..... Zarząd KKOP podjął Uchwałę nr .....  
o przyznaniu członkom KKOP wymienionym w załączonym do wniosku wykazie  
wsparcie finansowe w wysokości ..... słownie  
.....

**Za Zarząd**