

Wnioskodawca:

.....  
Miejscowość i data

.....  
Identyfikator

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Jednostka / wydział

.....  
Numer tel.

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

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

**Wnoszę o udzielenie mi przez Zarząd KKOP zapomogi bezzwrotnej z następujących przyczyn losowych:**

.....  
.....

**UZASADNIENIE  
(wraz z opisem powodu wnioskowania o zapomogę)**

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

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

Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym otrzymałem /am/ inne zapomogi w kwocie.....

**Do wniosku załączam następujące dokumenty/informacje:**

1. Zaświadczenie o zarobkach członków pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.
2. Dokumenty potwierdzające zaistnienie zdarzenia losowego tj.: .....  
.....  
.....
3. Moja rodzina składa się z ..... osób dorosłych oraz ..... dzieci

.....

**Podpis wnioskodawcy**

**Wypełnia pracownik obsługujący KKOP:**

- Wnioskodawca jest członkiem KKOP przy KWP w Poznaniu nieprzerwanie od .....  
.....
- Zgromadzony wkład .....; zadłużenie .....