Młodzieżowy Ośrodek
Socjoterapii nr 2 „Kąt"
ul. Żoliborz 17
04-639 WARSZAWA

Załącznik nr 4

# WNIOSEK
## o przyznanie zapomogi losowej

..... ....., dn. .....20.....r.
(imię i nazwisko) (miejscowość)

.....
stanowisko

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej z powodu .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W celu potwierdzenia zasadności mojego wniosku przedstawiam następujące załączniki:

1) .....

2) .....

3) .....

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić