

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres)

.....  
(numer telefonu)

.....  
.....  
.....  
(nazwa organu)

**Wniosek  
o przyznanie zasiłku celowego**

Wnoszę o przyznanie mi zasiłku celowego z przeznaczeniem na .....

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

Swoją prośbę uzasadniam.....

.....  
.....

Na potwierdzenie mojej sytuacji załączam następujące dokumenty:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....  
(podpis)