

Łaziska Górne, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Nr komputera

**Do Zarządu ZZ „Kadra”
w Łaziskach Górnych**

WNIOSEK

Proszę o wypłacenie zapomogi losowej z tytułu chorobowego.

Przedstawiam zaświadczenie, że na chorobowym przebywałem w dniach od
do

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór zapomogi w kwocie 50,00 zł (pięćdziesiąt złotych)

.....
data i podpis