

Załącznik nr 6 do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych UMB, wprowadzonego Zarządzeniem nr 160/2025 Rektora z dnia 20.11.2025 r.

Data wpływu (wypełnia Dział Spraw Pracowniczych) .....

Nr (wypełnia Dział Spraw Pracowniczych) .....

**Wniosek o przyznanie bezzwrotnej zapomogi z tytułu trudnej sytuacji materialnej lub losowej do Komisji ds. Socjalnych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku**

Rodzaj danych	Miejsce do uzupełnienia
Imię i nazwisko	
Jednostka organizacyjna	
Telefon kontaktowy	
Adres wnioskodawcy	
Wysokość przychodu (pracownik)/dochodu (były pracownik)	
Wysokość przychodu/dochodu współmałżonka/partnera	
Wysokość przychodu/dochodu na członka rodziny	
Dzieci pozostające na utrzymaniu wnioskodawcy (należy podać imię, nazwisko i datę urodzenia)	

**Uzasadnienie<sup>1</sup>:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do wniosku o zapomogę załączam:

- .....
- .....

Ostatni raz otrzymałem/am zapomogę: .....

**Oświadczenie powyższe złożyłem/am zgodnie ze stanem faktycznym.**

**Podpis wnioskodawcy:** .....

Opinia Komisji Socjalnej:

.....

.....

**Podpis Komisji Socjalnej:**

.....

.....

---

<sup>1</sup> w przypadku zapomogi losowej należy wykazać wpływ danego zdarzenia na pogorszenie sytuacji materialnej lub życiowej wnioskodawcy