……. Koszalin dnia……

/imię i nazwisko członka Związku/

…….

Dane adresowe

Do Zarządu

Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Kierowców i Motorniczych

Organizacji Zakładowej Komunikacji Miejskiej w Koszalinie

Wniosek o przyznanie zapomogi losowej

Proszę o przyznanie mi zapomogi losowej w wysokości …… zł

/*słownie złotych: ……*……

Uzasadnienie do wniosku oraz załączniki:

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……. …….

/miejscowość, data/ */czytelny podpis wnioskującego*