

**Wniosek o udzielenie zwrotnej pomocy finansowej  
ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Opolu  
dla uprawnionego**

**WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:**

Imię i nazwisko wnioskodawcy .....

Komórka organizacyjna.....stanowisko.....

Adres zamieszkania .....

Telefon kontaktowy: .....

Na podstawie Regulaminu ZFŚS MOPR w Opolu, wnioskuję o udzielenie mi zwrotnej pomocy finansowej w kwocie..... Kwotę tę zobowiązuję się spłacić w .....ratach, w wysokości..... każda.

Uzasadnienie

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

Do wniosku dołączam:

następujące dokumenty potwierdzające w/w okoliczności:

.....  
.....

*data*

*podpis wnioskodawcy*

## OPINIA KOMISJI SOCJALNEJ MOPR W OPOLU

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku na posiedzeniu Komisji Socjalnej MOPR w Opolu, które odbyło się w dniu.....Komisja:

**pozytywnie** opiniuje niniejszy wniosek i przychyła się do udzielenia Wnioskodawcy zwrotnej pomocy ze środków ZFŚŚ MOPR w Opolu , w kwocie brutto.....spłacanej na następujących warunkach:.....

.....\*

**negatywnie** opiniuje niniejszy wniosek i nie przychyła się do wniosku o udzielenie Wnioskodawcy pomocy ze środków ZFŚŚ MOPR z powodu:

.....\*

Podpisy członków Komisji:

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

\*niepotrzebne skreślić