



Wrocław, dnia \_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)

dnia \_\_\_\_\_  
(data i podpis osoby przyjmującej wniosek)

---

**Decyzja Zespołu ds. Socjalnych :**        **pozytywna / negatywna \***

**Przyznano dofinansowanie w kwocie \_\_\_\_\_ zł**

Przedstawiciel Dyrektora SP28 \_\_\_\_\_

Przedstawiciel NSZZ "Solidarność" \_\_\_\_\_

Przedstawiciel ZNP \_\_\_\_\_

Wrocław, dnia \_\_\_\_\_

**\*niepotrzebne skreślić**