

Ksawerów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

**Komisja Socjalna  
w miejscu**

Proszę o przyznanie dofinansowania do wypoczynku letniego członka rodziny posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności/o zaliczeniu do jednej z grup inwalidzkich<sup>1</sup> w formie zorganizowanej/zorganizowanej we własnym zakresie<sup>2</sup> ..... w roku .....

(imię i nazwisko osoby)

Jednocześnie oświadczam, że miesięczny przychód brutto na członka rodziny w ..... r. wyniósł .....<sup>3</sup>

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Oświadczam, że jest mi znana treść art. 233 § 1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy

1  
b