Załącznik

do Regulaminu przyznawania pomocy finansowej z Koleżeńskiego Funduszu Zapomogowego

Świętokrzyskiej Okręgowej Izby Architektów RP

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY**

I. Dane dotyczące zainteresowanego

1. Imię i nazwisko……………………………………………………………..

2. Adres zamieszkania…………………………………………………………

3. Adres do korespondencji……………………………………………………

4. Forma i sposób przekazania środków finansowych w ramach udzielenia….

pomocy……………………………………………………………………...

II. Szczegółowy opis zdarzenia uzasadniającego przyznanie pomocy………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………….

………………….……………………..

*(miejsce, data)*

………………………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*