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)*