…….
stopień, imię i nazwisko

……
miejscowość , data

……
jednostka organizacyjna

……
telefon kontaktowy

Komisja
ds. Funduszu Prewencyjnego PZU
przy KWP w Bydgoszczy

WNIOSEK
O POMOC FINANSOWĄ Z FUNDUSZU PREWENCJNEGO PZU

1. Proszę o udzielenie pomocy finansowej z Funduszu Prewencyjnego PZU w związku z

……..
……..
…….
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..
……..

…….
(podpis wnioskodawcy)

2. Informacja o wysokości zapomogi przyznanej przez komisję wojewódzką KWP w Bydgoszczy

……

…….
(podpis)