

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Data wpływu

.....  
Podpis pracownika DKiSS

Międzyzwiązkowa Komisja Świadczeń Socjalnych  
Podkomisja Socjalna  
Politechniki Koszalińskiej  
w/m

## W N I O S E K

I. Proszę o przyznanie dofinansowania do imprezy z okazji Dnia Dziecka / Nowego Roku\*  
organizowanej dla moich dzieci:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

II. Wniosek MKS: czy przyznać dofinansowanie:

**TAK**      **NIE\***

.....  
(data i podpis przewodniczącego MKS)

.....  
(data i podpis Rektora lub osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić