

.....
(nazwisko i imię sędziego, obserwatora)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Wniosek

o przyznanie zapomogi bezzwrotnej

Kolegium Sędziów Podokręgu

Składa wniosek o przyznanie zapomogi bezzwrotnej dla naszego kolegi

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania, miejscowość, ulica, kod, nr domu lub mieszkania)

.....
(PESEL)

Opis zdarzeń wynikających z przebiegu choroby lub rehabilitacji:

.....
(Podpis zgłaszającego)

Opinia Kolegium Sędziów (jaki jest status obecnie sędziego w organizacji sędziowskiej, ile lat w organizacji, co robi/co robił dla organizacji, jaką klasę rozgrywkową sędziuje /sędziował, jakie posiada odznaczenia, jakie jest uposażenia sędziego):

.....
(Podpis Kolegium Sędziów)