

Imię i nazwisko
Adres wnioskodawcy
Ognisko

Miejscowość, data

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzin / zgonu * w dniu współmałżonka, rodzica, dziecka członka ZNP (imię i nazwisko)

Na dowód ww. przedstawiam:

1. Wyciąg z aktu urodzin / zgonu* nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w
2. Legitymację związkową nr potwierdzającą, że jestem członkiem Związku od lat i regularnie opłacam składki członkowskie.
3. Legitymację szkolną dziecka, pasierba nr wystawiona przez
4. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu (w przypadku, kiedy wnioskodawca nie jest współmałżonkiem zmarłego członka ZNP).

.....
(podpis wnioskodawcy)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam:

.....
(data i podpis przyjmującego wniosek)

Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP w Suwałkach

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem oraz potwierdzeniu lat stażu związkowego przyznaje się Kol. zasiłek statutowy w wysokości PLN.

Suwałki, dnia

.....
(podpisy członków Prezydium)

Potwierdzenie

Kwotę PLN słownie z tytułu zasiłku statutowego otrzymałem/am dnia na podstawie dowodu tożsamości nr wydanego przez

Wypłacił: Podpis otrzymującego:

* (niepotrzebne skreślić)