

.....
nazwisko i imię

Prezydium Zarządu

.....
Oddziału

adres wnioskodawcy

.....
placówka

.....
data wpływu wniosku i nr rejestru

WNIOSEK o wypłatę zasiłku statutowego

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

Na dowód przedstawiam*:

1. Wyciąg z aktu urodzin / zgonu nr wystawiony przez
Urząd Stanu Cywilnego w
2. Legitymację związkową nr potwierdzającą, że
jestem członkiem Związku od i regularnie opłacam składki członkowskie.
3. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu.

Prawdziwość danych stwierdzam:

.....
data i podpis przyjmującego wniosek

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP:

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się
Kol. legitymującej/mu się dowodem osobistym Nr zasiłek
statutowy w wysokości regulaminowej..... zł słownie:

.....
miejsowość, data

.....
podpisy członków Prezydium

Pokwitowanie: *

Przelew na rachunek*

Kwotę zł słownie:
otrzymałam/em dnia

Przelano na rachunek bankowy nr
.....

.....
podpis otrzymującego

.....
podpis przelewającego

* / niepotrzebne skreślić