

..... dnia

Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
.....
Adres

Data wpływu wniosku
Nr rejestru

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO

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

Na dowód przedstawiam:

- a) Wyciąg z aktu urodzenia / zgonu* nr wystawiony przez Urząd
Stanu Cywilnego w
- b) Legitymację związkową nr potwierdzającą, że jestem członkiem
Związku od i regularnie opłacam składki członkowskie
- c) Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu (w przypadku, kiedy wnioskodawca nie jest
współmałżonkiem zmarłego członka ZNP)

Prawdziwość danych stwierdzam:

.....
Podpis przyjmującego wniosek
.....
Data

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP:

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem
oraz potwierdzeniu stażu związkowego przyznaje się
kol. zasiłek statutowy w wysokości
regulaminowej zł.

..... dnia

.....
Podpisy członków Prezydium

Pokwitowanie:

Kwotę zł (słownie) z tytułu
zasiłku statutowego otrzymałem(a)m dnia na podstawie dowodu
tożsamości nr wydanego przez

.....
Wypłacił

.....
Podpis otrzymującego

* niepotrzebne skreślić