

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Łódź, dnia.....

.....
Adres wnioskodawcy

WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego nr ZS

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu **zgonu** /data/ współmałżonka, rodzica, członka ZNP

/nazwisko i imię /.....

Na dowód przedstawiam:

a/ wyciąg z aktu zgonu nrwystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego
w

b/ legitymację związkową nr....., potwierdzającą, że jest członkiem Związku
od..... i regularnie opłaca składki członkowskie.

c/ rachunki pokrycia kosztów pogrzebu / w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest współmałżonkiem zmarłego członka
ZNP /.

Prawidłowość danych stwierdza:

.....
Data, podpis przyjmującego wniosek

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja Prezydium Rady Zakładowej ZNP w UŁ

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się

Kol..... zasiłek statutowy w wysokości regulaminowejzł

Łódź, dnia..... Podpisy członków Prezydium :

POKWITOWANIE:

Kwotęzł, /słownie/z tytułu zasiłku statutowego
otrzymałam /em/ dnia na podstawie dowodu tożsamości nr.....
wydany przez

.....
podpis wypłacającego

.....
podpis otrzymującego

Proszę o przelanie kwotyzasiłku statutowego na moje konto bankowe o numerze:

.....
Podpis

Kwotę zasiłku wypłacono przelewem dnia..... Wb nr.....

Podpis