

Nazwisko i imię, adres wnioskodawcy

.....

Zakład, Wydział, Oddział, Dział

.....dnia.....

Komisja Zakładowa NSZZ „S”

.....

Data wpłynięcia wniosku

.....

Nr rejestru

.....

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA ZWIĄZKU

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu zgonu dniar.(imię i nazwisko członka Związku)..... na dowód czego przedstawiam do wglądu akt zgonu nr wystawionego przez Urząd Stanu Cywilnego w

.....
Własnoręczny podpis

DECYZJA KOMISJI ZAKŁADOWEJ NSZZ SOLIDARNOŚĆ

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu innych dokumentów postanawiamy : *

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie zł
słownie
- odmówić przyznania zasiłku z powodu

Dnia r.

.....
.....
(pieczętka i podpisy dwóch członków KZ NSZZ „S”

POKWITOWANIE

Kwota zł słownie
.....
otrzymałem(am) w dniur.
Podpis
Rodzaj i numer dowodu tożsamości :
.....
Wypłacił

ADNOTACJE

Kwotę zł przesłano
przekazem pocztowym/przelewem bankowym*
na adres
.....
Legitymacja członkowska i dokumenty
(wymienić) :
.....
Zwrócono wnioskodawcy/przesłano*
w dniur.
celem doręczenia wnioskodawcy :
.....

*) niepotrzebne skreślić
