

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Miejscowość i data

**MOZ 1504
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”**

**WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia/zgonu członka
najbliższej rodziny**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia/zgonu członka rodziny, na dowód czego przedstawiam wyciąg z aktu urodzenia/zgonu nr
wydanego przez

Zasiłek statutowy proszę przekazać na rachunek bankowy:

.....
Nazwa banku i numer rachunku bankowego

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja Komisji Międzyzakładowej

Po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku Komisja Zakładowa (Wydziałowa) przyznaje wnioskodawcy zasiłek w wysokości

.....
Pieczętka i podpis członka Prezydium

.....
Pieczętka i podpis członka Prezydium
