

.....
miejscowość data.....
nazwisko i imię.....
adres wnioskodawcyPrezydium Zarządu Oddziału
..........
placówka.....
data wpływu wniosku i nr rejestru**WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego**

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

Na dowód przedstawiam*:

1. Wyciąg z aktu urodzenia / zgonu nr wystawiony przez
Urząd Stanu Cywilnego w
2. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
3. Legitymację związkową nr potwierdzającą, że
jestem członkiem Związku od i regularnie opłacam składki członkowskie.
4. 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:

.....
miejscowość, data.....
podpisy członków Prezydium**Pokwitowanie: ***

Kwotę zł słownie:
otrzymałam/em dnia

Przelew na rachunek*

Przelano na rachunek bankowy nr

.....
podpis otrzymującego.....
podpis przelewającego

* - niepotrzebne skreślić