

Racibórz,

.....
.....
.....
(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)

OM NSZZ „Solidarność”
Pracowników Oświaty
w Raciborzu

Data wpływu wniosku.....

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO

Wnoszę o przyznanie zasiłku statutowego z tytułu urodzenia/zgonu (współmałżonka, dziecka, rodzica, członka związku „S”, teścia)*:

Imię i nazwisko

Na dowód przedstawiam : wyciąg z aktu urodzenia/ zgonu

Nr.....wydany przez Urząd Stanu Cywilnego

w

Stwierdzam prawidłowość danych:

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Decyzja Komisji Międzyzakładowej Organizacji Związkowej NSZZ”S” Pracowników Oświaty.

Na podstawie złożonych dokumentów, przyznano Pani/ Panu

zasiłek statutowy w wysokości.....(słownie).....

.....
(podpisy członków KOM NSZZ ”S”)

Potwierdzenie odbioru:

Kwotę w wysokości.....słownie.....z tytułu
zasiłku statutowego proszę przelać na konto:

Nr konta.....

.....
czytelny podpis

* prawidłowe podkreślić