



WNIOSK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO z tytułu zgonu członka związku

Wnioskodawca :

Kraków, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(placówka)

.....
(adres domowy)

Do Zarządu Oddziału Związku Nauczycielstwa Polskiego Kraków – Podgórze

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu
(stopień pokrewieństwa)

.....
(imię i nazwisko zmarłego)

Zgon nastąpił w dniu na dowód czego przedstawiam

do wglądu wyciąg z aktu zgonu nr wystawiony przez Urząd Stanu

Cywilnego w

Zmarły był(a) członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego od dnia
..... i regularnie opłacał(a) składkę członkowską, czego dowodem jest
jego/jej* legitymacja członka ZNP nr, którą zwracam Związkowi.

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

)* -niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez ZNP do celów przyznania i wypłacenia mi zasiłku statutowego określonego w Statucie ZNP.

.....

Decyzją Prezydium Zarządu Oddziału ZNP

Kraków – Podgórze z dnia

- przyznano wnioskodawcy zasiłek w kwocie
słownie

- odmówiono przyznania zasiłku z powodu
.....

Kraków, dnia

Pokwitowanie

Kwotę złotych słownie

Otrzymałem(am) w dniu

.....
(podpis)

Rodzaj i numer dowodu tożsamości

Wypłacił
