



**WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU
STATUTOWEGO
z tytułu
zgonu członka rodziny**

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

Jestem członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego od dnia

i regularnie opłacam składkę członkowską, czego dowodem jest moja legitymacja
członka ZNP nr , którą przedstawiam do wglądu.

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

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

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

.....

(podpis)
