WNIOSEK O WYPŁACENIE ZASIŁKU STATUTOWEGO

DANE WNIOSKODAWCY:

NAZWISKO I IMIĘ: ……..…….……

ADRES ZAMIESZKANIA: …….……..

……..

TELEFON KONTAKTOWY:….……..

WYDZIAŁ: ……..…….……

KONTO BANKOWE

Organizacja Zakładowa
NSZZ „Solidarność”
Politechnika Śląska

Wniosek o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu *(niepotrzebne skreślić)*:
- urodzenia dziecka,
- zgonu członka rodziny: rodziców, teściów, współmałżonka, dziecka
- zgonu członka związku.

Wyciąg aktu urodzin/zgonu* *(niepotrzebne skreślić)*:**:**
- imię nazwisko: ……..……,
- data urodzin/zgonu: …….……,
- nr aktu urodzenia/zgonu: ……..,
- wystawiony przez USC w ……..……

……..……
PODPIS WNIOSKODAWCY

* - niepotrzebne skreślić

Prawdziwość danych potwierdzam: ……..……
DATA , PODPIS PRZYJMUJĄCEGO WNIOSEK

DECYZJA PREZYDIUM

Dnia …… roku przyznano/nie przyznano* zasiłek statutowy w wysokości: …….. zł , słownie ……. zł.

…… ……..…….
PODPISY DWÓCH CZŁONKÓW PREZYDIUM

* - niepotrzebne skreślić

Przyznaną kwotę wypłacono:
- ☐ Gotówką, nr kwitu: …… dnia ……..……
- ☐ Przelewem na rachunek bankowy, dnia ……..……