

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy

Jastrzębie-Zdrój dnia

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ LOSOWĄ
„ZGON CZŁONKA RODZINY”
ZZK „Solidarność 80” JSW SA

Proszę o wypłacenie mi zapomogi na okoliczność zgonu

.....
(stopień pokrewieństwa oraz imię i nazwisko zmarłego)

Zgon nastąpił dnia na dowód czego przedkładam do wglądu wyciąg z aktu zgonu nr
..... wystawionego przez Urząd Stanu Cywilnego w

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam okazanie przez Wnioskującego dokumentów niezbędnych do oceny zasadności przyznania zapomogi.

.....
podpis osoby przyjmującej wniosek

Po rozpatrzeniu wniosku decyzją Prezydium Zarządu Związku **zatwierdza się / nie zatwierdza się** wypłatę zapomogi losowej w kwocie

.....
data

.....
podpis dwóch członków prezydium

POKWITOWANIE

Kwotę słownie : otrzymałem dnia

Nr dowodu osobistego Podpis

Wypłacił