

NIEZALEŻNY SAMORZĄDNY ZWIĄZEK ZAWODOWY PRACOWNIKÓW WOJSKA

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

DATA ZŁOŻENIA WNIOSKU

NR REJESTRU

DO ZARZĄDU ZAKŁADOWEGO NSZZPW

przy

w

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA ZWIĄZKU / RODZINY

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu zgonu

(stopień pokrewieństwa)

Zgon nastąpił w dniu

Do wglądu przedstawiam:

- Wyciąg z aktu zgonu Nr wystawiony przez USC w
- Legitymację związkową zmarłego Nr
- Legitymację związkową wnioskodawcy Nr
- Inne dokumenty

.....
(własnoręczny podpis wnioskodawcy)

DECYZJA ZARZĄDU ZAKŁADOWEGO

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu dokumentów postanowiono:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek statutowy z tytułu zgonu członka związku/rodziny
- odmówić przyznania zasiłku z powodu

.....

Data r.

.....

.....
(pieczętka i podpis dwóch członków Prezydium)

Kwotę zł	Kwotę zł
Słownie	Przesłano przekazem pocztowym-przelewem na adres
Otrzymałem w dniu
Dow. Osob. Nr	Na ten sam adres przesłano przesyłkę poleconą legitymację członkowską i akt zgonu.
Wydany	Data 2009 r.
Wypłacił	
Odebrał <i>(podpis wysyłającego)</i>