

....., dnia .....

.....  
.....  
.....  
.....

**NSZZ „Solidarność”-80**

Organizacja Zakładowa/Międzyzakładowa nr.....

W .....

.....

**WNIOSEK**

**o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny

.....

stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko zmarłego (w przypadku ojczyma lub macochy należy przedstawić akt ślubu)

Zgon nastąpił w dniu ..... na dowód czego przedstawiam do wglądu akt

zgonu nr ..... wydany przez Urząd Stanu Cywilnego w .....

Do wniosku dołączam:

- kopię aktu zgonu

.....

.....

pieczętka i podpis  
przedstawiciela Koła

.....

podpis wnioskodawcy



**POKWITOWANIE**

Kwotę złotych..... słownie zł .....

otrzymałem(am) w dniu..... KW nr .....

Rodzaj i numer dowodu tożsamości.....

lub nr rachunku bankowego .....

.....

podpis

.....

wypłacił podpis