............................................................. Sosnowiec, dnia …………

Nazwisko i imię wnioskodawcy

............................................................. **Zarząd Oddziału ZNP**

(placówka) **w Sosnowcu**

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

(adres zamieszkania)

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

(seria i nr dow. osobistego)

**WNIOSEK**

**O WYPŁATĘ ZAPOMOGI**

Proszę o wypłacenie zapomogi z tytułu zgonu teścia /teściowej / członka ZNP nazwisko i imię ………………………………………………….

w dniu ……………………………………

Na dowód przedstawiam:

1. Wyciąg z aktu zgonu nr ……………………………… wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w …………………………………………………..,
2. Legitymację związkową nr ………………………………… potwierdzającą, że jestem członkiem ZNP od ……………………….. i regularnie opłacam składki członkowskie,

Kwotę z tytułu przyznanej zapomogi proszę przekazać na moje konto osobiste:

…………………………………. Nr konta: ……………………………………………………………..

(nazwa banku)

Prawdziwość danych stwierdzam:

……………………………………… ………………………………………

 (Podpis przyjmującego wniosek) Podpis wnioskodawcy

Data ………………………….

**Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP:**

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem oraz potwierdzeniu przynależności związkowej przyznaje się kol. ……………………………… zapomogę w wysokości regulaminowej …………………… zł. zgodnie z podjętą Uchwałą nr ……………………...

Sosnowiec, dnia ……………….. ……………………………….

 Podpis sekretarza ZO

Przelewu dokonano dnia ……………………………

Sosnowiec, dnia …………………………. ………………………………..

 Podpis osoby odpowiedzialnej za przelew

\*-niepotrzebne skreślić