

imię i nazwisko wnioskodawcy

miejsowość i data

adres wnioskodawcy

WNIOSEK

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka/adopcji dziecka*

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia/adopcji* córki/syna*

Imię dziecka		Data urodzenia	
--------------	--	----------------	--

Załączam do wglądu wyciąg z aktu urodzenia

Nr aktu urodzenia		Wystawca aktu	
-------------------	--	---------------	--

Proszę o wypłatę zasiłku** gotówką przelewem

Nr rachunku bankowego	
-----------------------	--

czytelny podpis wnioskodawcy

DECYZJA KOMISJI ZAKŁADOWEJ/MIĘDZYZAKŁADOWEJ NSZZ „Solidarność”

Komisja Zakładowa/Międzyzakładowa* NSZZ „Solidarność” po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach postanawia:

– przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie zł _____ słownie: _____

– odmówić przyznania zasiłku z powodu: _____

miejsowość i data

podpisy członków KZ/KM

POKWITOWANIE

Kwotę zł		słownie złotych	
----------	--	-----------------	--

otrzymałam (-em).

miejsowość i data

czytelny podpis

Kwotę zł		słownie złotych	
----------	--	-----------------	--

przelano na podany wyżej numer rachunku bankowego w dniu _____

podpis

*) niepotrzebne skreślić

**) zaznaczyć jedną z kratek