

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

**Organizacja Zakładowa
NSZZ „Solidarność”
w Winkelmann Sp. z o.o.**

WNIOSEK

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny,
na dowód czego przedstawiam do wglądu, wyciąg z aktu zgonu
nrwydanego przez

.....
Pieczętka Komisji i podpis przewodniczącego

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja Komisji Zakładowej

Po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku, Komisja Zakładowa przyznaje /
nie przyznaje wnioskodawcy zasiłek w wysokości 50 zł (słownie: pięćdziesiąt zł.).

.....
Pieczętka i podpis członka Komisji Zakładowej

.....
Pieczętka i podpis członka Komisji Zakładowej

Pokwitowanie: kwotę (słownie)

otrzymałem (am) w dniu

Podpis:

Rodzaj i numer dowodu tożsamości:

Wypłacił: