

.....
miejscowość data

.....
nazwisko i imię

.....
adres wnioskodawcy

.....
miejsce pracy

Prezydium Zarządu Oddziału
Międzygminnego ZNP w Wodzisławiu Śl.

**WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzenia/przysposobienia/zgonu* data
współmałżonka, rodzica, dziecka, członka ZNP (nazwisko i imię)

Na dowód przedstawiam*:

1. Odpis aktu urodzenia / zgonu nr wystawiony
przez Urząd Stanu Cywilnego w
2. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
3. Legitymację związkową nr
4. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu.

Prawdziwość danych stwierdzam:

.....
data i podpis przyjmującego wniosek

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku (również danych wrażliwych dotyczących przynależności związkowej) w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu przyznanie mi zasiłku statutowego.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie powinno nastąpić na piśmie.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną – nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować brakiem otrzymania zasiłku statutowego.

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja Sekretariatu Oddziału Międzygminnego ZNP:

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się

Kol. zasilek statutowy w wysokości regulaminowej zł słownie:

.....

.....

.....

miejsowość, data

podpisy członków Sekretariatu

Pokwitowanie: *

Przelew na rachunek*

Kwotę zł słownie:

Przelano na rachunek bankowy nr

otrzymałam/em dnia

.....

.....

podpis otrzymującego

podpis przelewającego