

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

Organizacja Międzyzakładowa
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Pracowników Oświaty w Tarnowskich Górach

**WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka, na dowód czego przedstawiam do wglądu wyciąg z aktu urodzenia nr.....
wydanego przez

.....
*Pieczętka Komisji Koła i podpis
Przewodniczącego*

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

Organizacja Międzyzakładowa
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Pracowników Oświaty w Tarnowskich Górach

WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka związku

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

.....
Pieczętka Komisji Koła i podpis
Przewodniczącego

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Nazwisko i imię

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

Organizacja Międzyzakładowa
NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
Pracowników Oświaty w Tarnowskich Górach

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 nr
wydanego przez

.....
Pieczętka Komisji Koła i podpis
Przewodniczącego

.....
Podpis wnioskodawcy