

Brzeszcze,

.....
nazwisko i imię

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr komputera

Do FZZ „KADRA” przy ZG „Brzeszcze” w Brzeszczach

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu:

.....
podać pokrewieństwo, nazwisko i imię

Zgon nastąpił w dniu na dowód czego przedstawiam do wglądu wyciąg aktu zgonu nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w

Ponadto załączam:

1.

2.

3.

Jestem członkiem Forum Związków Zawodowych „KADRA” i regularnie opłacam składki.

.....
podpis

Decyzją Związku Zawodowego: po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu przedłożonych dokumentów postanawiamy przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie zł (słownie:).

Data

.....
podpisy dwóch członków Zarządu FZZ „KADRA”

Pokwitowanie:

Kwituję odbiór kwoty zł (słownie:), którą otrzymałem(am) w dniu

.....
nr dowodu osobistego

.....
podpis

Wypłacił: