

.....  
miejsowość, data

.....  
.....  
.....  
imię, nazwisko, adres zamieszkania,

.....  
członek związku / zakład pracy

### **WNIOSEK**

- 1. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka**
- 2. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia martwego dziecka**
- 3. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny**
- 4. o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka związku**

Proszę o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu .....

.....  
stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko

akt urodzenia nr ....., akt zgonu nr.....

Zasiłek proszę przelać na konto: .....

w banku.....

podpis wnioskodawcy

.....  
pieczęć Komisji Zakładowej

Decyzja Komisji Zakładowej /Międzyzakładowej

Po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku j.w. Komisja Zakładowa/Międzyzakładowa przyznaje  
wnioskodawcy zasiłek statutowy w wysokości .....zł. (. ....).

Podstawa; Uchwała KK Nr 647/99, uchwała KZ Nr.....

podpis