…….
miejscowość, 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

……

……..
pieczątka 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