

ŚWIDCZENIA STATUTOWE NSZZ SOLIDARNOŚĆ KOMISJA PODZAKŁADOWA ENEA GORZÓW

Rejestr				/	2	0	2	
---------	--	--	--	---	---	---	---	--

Data...../...../202.....r.

Imię i Nazwisko :.....

Miejsce zatrudnienia w GK Enea obszar gorzowski:.....

W N I O S E K*

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu narodzin lub adopcji dziecka.

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu narodzin martwego dziecka.

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka rodziny.**

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu członka związku.

*właściwie zakreślić

**W przypadku zgonu członka rodziny (teściowa, teść) wnioskodawca do wglądu przedstawia swój skrócony odpis Aktu Małżeństwa

Proszę o wypłacenie powyższego zasiłku statutowego ,który dotyczy

.....

(stopień pokrewieństwa , imię i nazawisko)

Nr skróconego Aktu Urodzenia / Zgonu :.....

Zasiłek proszę przelać na konto Nr:.....

.....

.....

Podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam uprawnienia wnioskodawcy do zasiłku statutowego w kwocie 500 zł (pięćset złotych).

.....

Podpis Skarbnika KP

Wniosek o zasiłek statutowy został zrealizowany w dniu/...../202.... r.

.....

Podpis Skarbnika KP