

Olsztyn.....

.....

Imię i nazwisko

.....

Miejsce pracy

.....

Telefon

Zarząd Uczelniany ZNP w UWM w Olsztynie

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA RODZINY

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu zgonu

.....

Zgon nastąpił w dniu.....na dowód czego załączam do

wglądu wyciąg z aktu zgonu nrwystawiony przez Urząd Stanu

Cywilnego.....

Jestem członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego od
i regularnie opłacam składki, na dowód czego załączam do wglądu legitymację członkowską.

.....

Podpis wnioskodawcy

Decyzja Zarządu ZNP w UWM:

Przyznano zasiłek w kwocie zł

Słownie zł

Data

Podpisy członków Zarządu