**..................................................................................**

 *miejscowość data*

**.......................................................................................**

 ***nazwisko i imię***

**....................................................................................... Prezydium Rady Zakładowej ZNP**

***adres wnioskodawcy* przy Uniwersytecie Przyrodniczym w Poznaniu**

**.......................................................................................**

 ***placówka***

**........................................................................................**

***data wpływu wniosku i nr rejestru***

**WNIOSEK**

**o wypłatę zasiłku statutowego**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzenia/przysposobienia/zgonu\* data ......................................................

współmałżonka, rodzica, dziecka, członka ZNP (nazwisko i imię) .............................................................................

**Na dowód przedstawiam\*:**

1. Wyciąg z aktu urodzenia / zgonu nr ....................................................................................wystawiony przez

Urząd Stanu Cywilnego w ...............................................................................................................................

1. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
2. Legitymację związkową nr ............................................................................................. potwierdzającą, że

jestem członkiem Związku od ............................... i regularnie opłacam składki członkowskie.

1. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

***Prawdziwość danych stwierdzam:***

............................................................................ ……………….....................................................

***data i podpis przyjmującego wniosek podpis wnioskodawcy***

**Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP:**

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się

Kol. ................................................... legitymującej/mu się dowodem osobistym nr .......................... zasiłek

statutowy w wysokości regulaminowej................................... zł słownie: .....................................................

………………………………………………………………………………………………………………..

.......................................... ……………………………….........................................................................

miejscowość***,*** datapieczęć ZNP ***podpisy członków Prezydium***

***Pokwitowanie:***

Kwotę .................................................... zł słownie: .......................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………..

z tytułu zasiłku statutowego otrzymałam/łem dnia .............................................................................................

**Wypłacił:** ................................................ .........................................

 ***podpis otrzymującego***