

.....  
*miejsowość                      data*

.....  
*nazwisko i imię*

.....  
*adres wnioskodawcy*

.....  
*placówka*

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

Prezydium Zarządu Oddziału  
 .....

### 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 .....
2. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
3. Legitymację związkową nr ..... potwierdzającą, że  
 jestem członkiem Związku od ..... i regularnie opłacam składki członkowskie.
4. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu.

#### 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: .....

.....

*miejsowość, data*

.....

*podpisy członków Prezydium*

#### Pokwitowanie: \*

Kwotę ..... zł słownie: .....

otrzymałam/em dnia .....

.....  
*podpis otrzymującego*

#### Przelew na rachunek\*

*Przelano na rachunek bankowy nr .....*

.....  
*podpis przelewającego*

\* - niepotrzebne skreślić