....
miejscowość *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 urodzin / zgonu* data .....
współmałżonka, rodzica, dziecka, członka ZNP (nazwisko i imię) .....

Na dowód przedstawiam*:

1. Wyciąg z aktu urodzin / zgonu nr ..... wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w .....
2. Legitymację związkową nr ..... potwierdzającą, że jestem członkiem Związku od ..... i regularnie opłacam składki członkowskie.
3. 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: .....

....
miejscowość, data *podpisy członków Prezydium*

Pokwitowanie:

Kwotę ..... zł słownie: .....
z tytułu zasiłku statutowego otrzymałam/łem dnia .....

Wypłacił: ....
podpis otrzymującego

x/ niepotrzebne skreślić