

Załącznik nr 2 do Regulaminu przyznawania zapomóg

Nazwisko i imię, adres wnioskodawcy

.....dnia.....

.....

Międzyzakładowa Komisja Związkowa
KNSZZ „Solidarność – 80” przy
DB Cargo Polska S.A.
Infra SILESIA S.A.

.....
Zakład Pracy, Dział, Oddział

Data wpłynięcia wniosku

Nr rejestru

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZAPOMOGI

Proszę o wypłacenie mi zapomogi z tytułu choroby/zgonu*:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | § 2 pkt 1 – długotrwała choroba |
| ☐ | § 2 pkt 2 – pobyt w szpitalu |
| ☐ | § 3 pkt 1a) – poważna choroba i zabiegi operacyjne |
| ☐ | § 3 pkt 1b) – koszty leczenia |
| ☐ | § 3 pkt 1c) – z tytułu klęsk żywiołowych |
| ☐ | § 3 pkt 1d) – napad rabunkowy i kradzież |
| ☐ | § 3 pkt 1 e – członka związku na stanowisku pracy |
| ☐ | § 3 pkt 1 e – członka związku |
| ☐ | § 3 pkt 1 e – członków rodziny |

Uzasadnienie

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Załączniki:

.....
.....
.....

Jestem członkiem KNSZZ Solidarność - 80 od r. i regularnie opłacam składki.
Wnioskuję o wypłatę zasiłku w gotówce/konto bankowe*

Numer konta bankowego.....

*niepotrzebne skreślić

.....
Własnoręczny podpis

DECYZJA MIĘDZYZAKŁADOWEJ KOMISJI ZWIĄZKOWEJ KNSZZ SOLIDARNOŚĆ - 80

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu przynależności, danych i innych dokumentów stwierdzamy, że wnioskodawca wpłacał składki nieprzerwanie od r. do r.

W związku z tym postanawiamy : *

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwocie zł słownie
- odmówić przyznania zasiłku z powodu

Dnia r.

.....

(pieczęć i podpisy dwóch członków MKZ KNSZZ „Solidarność - 80”)

POKWITOWANIE

Kwota zł słownie
.....
otrzymałem(am) w dniur.
Podpis
Rodzaj i numer dowodu tożsamości :
.....
Wypłacił

ADNOTACJE

Kwotę zł przesłano
przekazem pocztowym/przelewem bankowym*
na adres
.....
Dokumenty
(wymienić) :
.....
Zwrócono wnioskodawcy/przesłano*
w dniur.
celem doręczenia wnioskodawcy :
.....

*) niepotrzebne skreślić
