

Bydgoszcz, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres wnioskodawcy

Zarząd ZNP
Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego
w Bydgoszczy

Wniosek
o wypłatę zasiłku statutowego

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu **zgonu** w dniu rodzica,
współmałżonka, dziecka
(nazwisko i imię)

Na dowód przedstawiam :

- a) wyciąg aktu zgonu Nr wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego
w
 - b) legitymację związkową Nr potwierdzającą, że jestem członkiem
Związku od dnia i regularnie opłacałem składki członkowskie
 - c) dowód osobisty (wnioskodawcy) Nr
- Prawdziwość danych stwierdzam:

.....
podpis przyjmującego wniosek

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja Prezydium Zarządu ZNP

Po rozpatrzeniu wniosku , przyznaje się
zasiłek statutowy w wysokości zł.

.....
(podpisy członków Prezydium)

Bydgoszcz, dnia

Pokwitowanie

Kwituję odbiór kwoty (słownie :)

.....
(podpis wypłacającego)

.....
(podpis otrzymującego)

Bydgoszcz, dnia