ORGANIZACJA MIĘDZYZAKŁADOWA NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
POLICJI WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO
KOMISJA MIĘDZYZAKŁADOWA
33-300 Nowy Sącz, ul. Artura Grottgera 50
NIP 734 360 13 46 REGON 520054387
tel. 690 063 , 733 430 303, e-mail: zarzad@malopolskapolicja-solidarnosc.pl

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO / ZAPOMOGI			
ZASIŁEK	☐ Urodzenie dziecka 300 zł	ZAPOMOGA	☐ Długotrwała choroba 150 zł
	☐ Adopcji dziecka 200 zł		☐ Poniesiony straty w wyniku zdarzenia drogowego 500 zł
	☐ Zgonu członka związku 300 zł		☐ Sportowa
	☐ Zgonu członka rodziny 200 zł		☐ Inne zdarzenie losowe – wniosek pisemny

WNIOSKODAWCA

Nazwisko																		
Imię																		
Kod pocztowy																		
Miejscowość																		
Ulica																		
Nr domu				Nr mieszkania														
Seria nr dowodu osobistego																		
Data wydania			.			.												
Organ wydający																		

DANE OSOBY URODZONE / ZMARŁEJ

Nazwisko																		
Imię																		
Kod pocztowy																		
Miejscowość																		
Ulica																		
Nr domu				Nr mieszkania														
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA																		
AKT URODZENIA AKT ZGONU																		

WYPŁATĘ PROSZĘ DOKONAĆ NA KONTO PROWADZEONE PRZEZ BANK ……
Nr rachunku:

Załączniki:

1. ……..
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..

…… **Data**

…….
Własnoręczny podpis /
Stwierdzam zgodność ww. danych

Zatwierdzam do wypłaty na kwotę …… zł: