

Kraków, dnia.....

.....
Nazwisko i imię.

.....
Adres wnioskodawcy.

.....
Miejsce pracy.

.....
Data wpływu wniosku i nr rejestru

**Prezydium Zarządu Oddziału
Kraków – Śródmieście.**

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzin / zgonu* data
współmałżonka, rodzica, dziecka, (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. Kserokopia aktu urodzenia/zgonu..

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. zasiłek statutowy w wysokości regulaminowej.....
zł słownie:

Kraków,.....
Data.

.....
Podpisy członków Prezydium.

Pokwitowanie:

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

Wypłacił:

.....
Podpis otrzymującego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych zawartych w niniejszym wniosku (również danych wrażliwych dotyczących przynależności
związkowej) w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu przyznanie mi zasiłku statutowego.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na
przetwarzanie powinno nastąpić na piśmie.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną- nikt nie może mnie zmusić do jej wyrażenia jednakże brak zgody na przetwarzanie może
skutkować brakiem otrzymania zasiłku statutowego.

Podpis wnioskodawcy

Zobowiązuje się do odebrania dokumentów dołączonych do wniosku w ciągu 14 dni od daty przyznania zasiłku statutowego

Wyrażam zgodę na zniszczenie dokumentów dołączonych do wniosku po 14 dniach od dnia wypłaty zasiłku statutowego