

Kraków, dnia.....

.....
/nazwisko i imię wnioskodawcy/

.....
/ Wydział, Jednostka/

Data wpływu wniosku •..... .

Nr rejestru •

Wniosek o wypłatę zasiłku statutowego

Małopolski Zarząd Wojewódzki NSZZ Policjantów

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu
zgonu/urodzenia dziecka.....
/stopień pokrewieństwa, imię i nazwisko/

Zgon/poród nastąpił w dniu

na dowód czego załączam do wglądu wyciąg z aktu zgonu/urodzenia

Nr , wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego

w.....

Zasiłek został wypłacony w wysokości :

..... zł

słownie:.....

Otrzymałem w dniu

Podpis wnioskodawcy: