

\_\_\_\_\_

*nazwisko i imię*

\_\_\_\_\_

*wydział, stanowisko*

NSZZ

**SOLIDARNOŚĆ**

Zakłady Chemiczne „POLICE” SA 

## WNIOSEK

o zapomogę z tytułu śmierci członka rodziny/członka związku\*

\_\_\_\_\_

*nazwisko i imię zmarłego*

\_\_\_\_\_

*stopień pokrewieństwa*

Zgon nastąpił w dniu \_\_\_\_\_ w dowód czego przedstawiam  
akt zgonu nr \_\_\_\_\_ wystawiony przez USC w \_\_\_\_\_

Decyzja

Przyznano zasiłek w wysokości \_\_\_\_\_

Nie przyznano z powodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*podpis wnioskodawcy*

*Za Prezydium MOZ NSZZ “Solidarność”*

*\*niepotrzebne skreślić*



\_\_\_\_\_

*nazwisko i imię*

\_\_\_\_\_

*wydział, stanowisko*

NSZZ

**SOLIDARNOŚĆ**

Zakłady Chemiczne „POLICE” SA 

## WNIOSEK

o zapomogę z tytułu śmierci członka rodziny/członka związku\*

\_\_\_\_\_

*nazwisko i imię zmarłego*

\_\_\_\_\_

*stopień pokrewieństwa*

Zgon nastąpił w dniu \_\_\_\_\_ w dowód czego przedstawiam  
akt zgonu nr \_\_\_\_\_ wystawiony przez USC w \_\_\_\_\_

Decyzja

Przyznano zasiłek w wysokości \_\_\_\_\_

Nie przyznano z powodu \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*podpis wnioskodawcy*

*Za Prezydium MOZ NSZZ “Solidarność”*

*\*niepotrzebne skreślić*