

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

.....
Koło przy

**Międzyzakładowa Komisja
NSZZ „Solidarność”
Pracowników Oświaty,
Wychowania i Kultury
w Chrzanowie**

Zwracam się z prośbą o wypłacenie zasiłku statutowego z tytułu

.....
Podpis wnioskodawcy

Data

W dniuKomisja Podjęła Uchwałę nr/..... dotyczącą
wypłacenia zasiłku z tytułu
w kwocie/słownie zł/.....

.....
Pieczętka i podpis członka Prezydium

Data

Potwierdzam odbiór kwoty w wysokości /słownie zł/
.....przyznanej mi zapomogi.

.....
Podpis wnioskodawcy - członka Związku