

.....  
imię i nazwisko, symbol kom. organizacyjnej

.....  
miejsowość - data

.....  
adres zamieszkania

**NSZZ Solidarność 80**  
**Organizacja Zakładowa nr 25**  
**w P.P. "Porty Lotnicze"**

**WNIOSEK**  
**o wypłatę odprawy emerytalnej członka NSZZ Solidarność 80**

Proszę o wypłacenie mi odprawy emerytalnej w związku z przynależnością do  
NSZZ Solidarność 80

Do wniosku dołączam:

- .....

podpis wnioskodawcy .....

Potwierdzam przyjęcie danych dla potrzeb wypłaty odprawy emerytalnej członka NSZZ  
Solidarność 80.

.....  
pieczętka i podpis

**POKWITOWANIE**

Kwotę złotych..... słownie zł .....

otrzymałem(am) w dniu ..... KW nr .....

Rodzaj i numer dowodu tożsamości .....

Nr rachunku bankowego

.....  
otrzymałem(am) podpis

.....  
wypłacił podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów uzyskania odprawy  
emerytalnej w związku z przynależnością do NSZZ Solidarność 80.

.....  
podpis wnioskodawcy