

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

.....
miejscowość - data

.....
adres zamieszkania

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

WNIOSEK
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka

.....
na dowód czego przedstawiam odpis aktu urodzenia nr

podpis wnioskodawcy

Potwierdzam przyjęcie danych dla potrzeb wypłaty zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka

.....
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 i danych osobowych mojego
małoletniego dziecka.....dla celów uzyskania zasiłku
statutowego z tytułu urodzenia dziecka.

.....
podpis wnioskodawcy