



PSG sp. z o.o. przy OZG w Bydgoszczy

.....
Nazwisko i Imię członka związku

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania

WNIOSEK

O wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu najbliższego CZŁONKA RODZINY#

.....
imię i nazwisko zmarłego

.....
stopień pokrewieństwa

Zgon nastąpił w dniuna dowód czego załączam kserokopię wyciągu z aktu zgonu
Nr

wydanego przez Urząd Stanu Cywilnego w

.....
podpis wnioskodawcy

Decyzja Komisji Podzakładowej

Na podstawie złożonego wniosku, Komisja Podzakładowa NSZZ „Solidarność”
w PSG sp. z o.o. przy OZG w Bydgoszczy, przyznaje WNIOSKODAWCY zasiłek statutowy
w wysokości **500,00 zł.** - słownie złotych : piećset 00/100

Podstawa wypłaty – Uchwała 2/PZD/2019 z dnia 09.12.2019r.

.....
data

.....
podpisy dwóch członków Prezydium KP

Wypłata świadczenia

1.* W dniuotrzymałem/am kwotęzł.

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości

.....
podpis wnioskodawcy

2.* Proszę o dokonanie wypłaty kwotyzł. – : przelewem bankowym – na moje konto

Nr :

.....
podpis wnioskodawcy

WYPŁACIŁ / DOKONAŁ PRZELEWU *

.....
podpis oraz pieczęć osoby uprawnionej

* - **niepotrzebne skreślić**

najbliższy członek rodziny – żona, mąż, dziecko.