

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dąbrowa Górnicza, dn. ....

Wydział/Zakład nr ewidencyjny,

data wstąpienia do związku

NIP,

data urodzenia

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu:

Nr mieszkania:

Miejscowość:

Kod poczt.:

Poczta:

**MOZ NSZZ „Solidarność”  
Mittal Steel Poland S.A.  
- Dąbrowa Górnicza**

<b>WNIOSEK</b>
----------------

Proszę o przyznanie zapomogi losowej dla odchodzących na rentę stałą/czasową, emeryturę, świadczenie/zasiłek przedemerytalny, z tytułu długotrwałej choroby (od 21-go dnia choroby), z tytułu zgonu członka rodziny/związku, zasiłku z tytułu urodzenia dziecka (*\*właściwe podkreślić*) na podstawie:

(numer decyzji ZUS, RUP i data jej wydania lub aktu zgonu lub aktu urodzenia lub potwierdzona przez wydział długość zwolnienia lekarskiego)

Potwierdzenie Komisji (pieczęć i podpis)

Potwierdzenie przez Wydział/Zakład (pieczęć i podpis)

Podpis Wnioskodawcy

**Wpis do rejestru i sprawdzenie pod względem formalnym**

Data, pieczęć i podpis

**Zatwierdzam do wypłaty kwotę: .....**

Data i pieczęć i podpis

**POKWITOWANIE WYPŁATY**

Ja, ..... otrzymałem w dniu .....

Kwotę ..... zł. (słownie: ..... )

Podać nazwę i nr dowodu tożsamości

Podpis wypłacającego

Czytelny podpis otrzymującego