

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Dąbrowa Górnicza, dn.

Wydział/Zakład, nr ewid,

data wstąpienia do związku

NIP,

data urodzenia

ADRES ZAMIESZKANIA:

Województwo:

Powiat:

Gmina:

Ulica:

Nr domu:

Nr mieszkania:

Miejscowość:

Kod poczt.:

Poczta:

Komisja Zapomóg

MOZ NSZZ „Solidarność”

Mittal Steel Poland S.A. – Dąbrowa Górnicza

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI Z TYTUŁU: (*ODPOWIEDNIE PODKREŚLIĆ)

1. Długotrwałej choroby udokumentowanej przy dochodzie na członka rodziny nie przekraczającym 630 zł.
2. Indywidualnego zdarzenia losowego przy dochodzie na członka rodziny nie przekraczającym 680zł.
3. Z tytułu niedostatku przy dochodzie na członka rodziny nie przekraczającym 500 zł.
(wnioskodawca dolicza w rocznym zeznaniu podatkowym kwotę zapomogi z tytułu niedostatku bez względu na jej wysokość do dochodów osiągniętych w danym roku podatkowym i sam oblicza i wpłaca podatek do Urzędu Skarbowego)

Uzasadnienie wniosku:

Do wniosku dołączam:

Oświadczam, że mam na utrzymaniu:, w tym dzieci.

.....
Podpis wnioskodawcy**POTWIERDZENIE PRZEZ WYDZIAŁ/ZAKŁAD**

L.p.	Nazwisko imię	Nazwa zakładu pracy	Wys. zarobków średniomiesięcznych z ostatnich 3 miesięcy *) pomniejszone o zaliczkę na podatek dochodowy, zasiłki rodzinne i opiekuńcze, składki na ubezpieczenia społeczne
1.			
2.			

Dochód na jednego członka rodziny wynosi : zł.

L.p.	Imię dziecka	Data urodzenia	L.p.	Imię dziecka	Data urodzenia
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

Potwierdzenie choroby (na podstawie druku ZUS ZLA):

od do, tj. dni choroby.

.....
Potwierdzenie danych przez Wydział/Zakład (pieczętka i podpis)

Opinia Komisji Wydziałowej:

.....

.....

.....

.....
Podpis i pieczętka Komisji Wydziałowej

Wniosek sprawdzono pod względem formalnym:

Uwagi:

.....
Data

.....
Podpis

Komisja Zapomóg po rozpatrzeniu wniosku postanawia:

1. Przyznać zapomogę w kwocie: zł.

z powodu:

2. Odmówić przyznania zapomogi z powodu:

.....

Podpisy członków Komisji:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

.....
Data:

Zatwierdzam do wypłaty:

.....
Data, podpis, pieczętka

POKWITOWANIE WYPŁATY

Ja, otrzymałem w dniu

Kwotę zł. (słownie:)

.....
Podać nazwę i nr dowodu tożsamości

.....
Podpis wypłacającego

.....
Czytelny podpis otrzymującego