

Knurów, dnia

.....
Nazwisko imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Oddział, nr komputera

**Do Zarządu
Związku Zawodowego
„KADRA”
KWK „Knurów”**

**WNIOSEK
O WYPŁATE ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA
ZWIĄZKU LUB CZŁONKA RODZINY**

Proszę o wypłatę zasiłku z tytułu zgonu (członka Związku) członka rodziny

.....
(imię nazwisko – stopień pokrewieństwa)

na dowód czego przedstawiam do wglądu wyciąg aktu zgonu nr

wystawionego przez USC w

.....
Podpis osoby stwierdz. wiarygodność dokumentu

.....
Podpis wnioskodawcy

Zatwierdzam do wypłaty kwotę PLN, słownie

.....
Skarbnik Związku

.....
Przewodniczący Związku

Potwierdzam odbiór kwoty PLN, słownie

.....
Podpis osoby wypłacającej

.....
Podpis odbierającego