

**WNIOSEK DO PREZYDIUM ZARZĄDU ODDZIAŁU ZNP  
O PRYZNANIE ZASIŁKU STATUTOWEGO**

.....  
nazwisko i imię ..... miejscowość ..... data .....

.....  
adres wnioskodawcy .....

.....  
numer telefonu wnioskodawcy .....

.....  
placówka .....

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu **urodzenia / przysposobienia dziecka / zgonu \*  
współmałżonka / matki / ojca / dziecka / członka ZNP \*** .....

*nazwisko i imię*

Prawdziwość danych potwierdzam .....

czytelny podpis/ **imię i nazwisko/ prezesa ogniska**

Na potwierdzenie tego przedstawiam \*\*:

1. Nr wyciągu z aktu **urodzenia / zgonu \*** ..... wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w ..... , który dołączam w załączniku.
2. Legitymację związkową o numerze ..... potwierdzającą, że jestem członkiem Związku Nauczycielstwa Polskiego od ..... i regularnie opłacam składki członkowskie.
3. Dowód osobisty o numerze ..... wydanym przez .....
4. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu na dane osoby wnioskującej w przypadku zgonu członka ZNP, które dołączam w załączniku.

Proszę o przekazanie kwoty zasiłku statutowego przelewem bankowym na konto osobiste o numerze

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

czytelny podpis wnioskodawcy .....

\*niepotrzebne skreślić

\*\*załącznik/załączniki do wniosku

Informacja nt. przetwarzania danych osobowych w ramach Związku Nauczycielstwa Polskiego

**DECYZJA PREZYDIUM ZARZĄDU ODDZIAŁU ZNP W LUBLINIE**

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem, przyznaje się

Kol. .... zasiłek statutowy w wysokości regulaminowej ..... zł

słownie: .....

.....

*miejsowość, data*

.....

*za Prezydium Zarządu Oddziału*