**................................. .........................**

*miejscowość data*

**.......................................................................................**

***nazwisko i imię***

**....................................................................................... Prezydium Zarządu Oddziału**

***adres wnioskodawcy* Powiatowego ZNP w Zamościu**

**.......................................................................................**

***miejsce pracy***

**WNIOSEK**

**o wypłatę zasiłku statutowego**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzenia/przysposobienia/zgonu\* data ...................................

współmałżonka, rodzica, dziecka, członka ZNP (nazwisko i imię) ................................................................

**Na dowód przedstawiam\*:**

1. Odpis aktu urodzenia / zgonu nr ........................................................................................ wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w ............................................................................................
2. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
3. Legitymację związkową nr ....................................................................
4. Rachunki pokrycia kosztów pogrzebu.

***Prawdziwość danych stwierdzam:***

............................................................................ .........................................

***data i podpis przyjmującego wniosek podpis wnioskodawcy***

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku (również danych wrażliwych dotyczących przynależności związkowej) w celu przeprowadzenia postępowania mającego na celu przyznanie mi zasiłku statutowego.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie powinno nastąpić na piśmie.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną – nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować brakiem otrzymania zasiłku statutowego.

……...........................................................

***podpis wnioskodawcy***

**Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP:**

Po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów zgodnie z regulaminem przyznaje się

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

słownie: .................................................................

............................................................ ...................................................................................... .

***miejscowość, data podpisy członków Prezydium***

***Pokwitowanie: \* Przelew na rachunek\****

Kwotę ........... zł słownie: ........................... ***Przelano na rachunek bankowy nr*** ..........................

otrzymałam/em dnia ....................................

.................................................... ................................................

***podpis otrzymującego*** ***podpis przelewającego***

\* - niepotrzebne skreślić