

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(komórka organizacyjna Centrali; telefon kontaktowy – ważne!!)

(imię i nazwisko dziecka)

Proszę o wypłatę zasiłku w gotówce * / przełanie kwoty zasiłku na podane niżej konto.*

[illegible]

(numer konta)

..... dnia

(*miejsowość*)

(podpis składającego wniosek)

* – niepotrzebne skreślić

(pieczętka OZ „S”)

Po rozpatrzeniu wniosku oraz sprawdzeniu przedstawionych dokumentów, na podstawie Uchwały Komisji Zakładowej Nr 9/2023 z dnia 12 stycznia 2023 r. wnioskodawca otrzymuje zasiłek statutowy z tytułu urodzenia dziecka w kwocie zł (..... złotych).

Dnia

(pieczęć i podpis)

Zasilek statutowy w kwocie złotych (..... złotych)
(słownie)

Wypłacono w dniu

Potwierdzenie otrzymania:

(podpis odbierającego zasilek)

Przekazano na konto osobiste w dniu:

(pieczętka i podpis skarbnika)