

Załącznik nr 4

WNIOSEK NR...../.....ROK
o przyznanie zapomogi losowej z tytułu zgonu

Dane dotyczące osoby ubiegającej się:

1. Nazwisko i imię..... PESEL

2. Miejsce pracy, zajmowane stanowisko

adres Tel.....

Dane dotyczące osoby zmarłej:

1 Nazwisko i imię.....

2. Pokrewieństwo

3. Nr aktu zgonu, wydany przez

4. Załączniki

(kserokopia aktu zgon , rachunki za koszty pogrzebu, zgodność z oryginałem potwierdza
pracownik sekretariatu)

Oświadczam, że wyżej podane informacje są prawdziwe i jest mi znana odpowiedzialność
prawna.

(miejscowość dnia)

(podpis wnioskodawcy)

DECYZJA

Zapomogę losową z tytułu zgonu przyznano/nie przyznano* w kwocie.....zł,-

słownie złotych

zgodnie z Regulaminem ZFŚS.

Podpis, pieczęć Dyrektora

Warszawa, dnia

* *niepotrzebne skreślić*