……………...……… ………………. …………… *Nazwisko i imię* *Miejscowość i data*

…………..…………

……..………………

*Adres zamieszkania*

 **NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”**

 przy

 ……………………………………..

  **WNIOSEK**

 **o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka, na dowód czego przedstawiam do wglądu wyciąg z aktu urodzenia nr .....................................................

wydanego przez ………………………………………………………………………………….

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

 *Pieczątka Komisji Koła i podpis Podpis wnioskodawcy*

 *przewodniczącego*

**Decyzja Komisji Zakładowej**

Po sprawdzeniu danych zawartych we wniosku Komisja Zakładowa przyznaje wnioskodawcy zasiłek w wysokości …………………….

(słownie: ……………………………………………………………………………………………… )

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

 *Pieczątka i podpis członka Prezydium Pieczątka i podpis członka Prezydium*

Pokwitowanie: kwotę ……………. ( słownie: ……………………………………………………… ) otrzymałem (am) w dniu ........................

 Podpis: .............................

Rodzaj i numer dowodu tożsamości ..............................................

 Wypłacił: ..........................................................

 *Podpis*