Łuków, dn. ……………………….…

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

 ***nazwisko i imię***

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

 ***adres wnioskodawcy* w Łukowie**

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

 ***szkoła/placówka***

**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. Wyciąg z aktu urodzenia / zgonu nr .................................................................................. wystawiony przez

Urząd Stanu Cywilnego w ...........................................................................................................................................................

1. Prawomocne postanowienie sądu w sprawie przysposobienia dziecka.
2. Legitymację związkową potwierdzającą, że jestem członkiem Związku od .........................................
 i regularnie opłacam składki członkowskie.
3. 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 przez 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: ……..… /słownie: …………..……… złotych/

Łuków, dn. ……………………………..…. …............................................................................

*podpisy członków Prezydium*

Pokwitowanie\* Przelew na rachunek\*

Kwotę………… słownie:…………………….. Przelano na rachunek bankowy

Otrzymałam/em dnia ………………………. nr ……………………………………………………....………..……...

……………………………………. …………………………………..

podpis otrzymującego podpis przelewającego

\*niepotrzebne skreślić