…… Warszawa, dnia .....

/nazwisko i imię/

……..

/adres zamieszkania/

……

/miejsce pracy/

……

/staż związkowy/

……

Nr legitymacji związkowej

Zarząd Oddziału ZNP
Warszawa Praga-Południe Wawer Wesoła
03-964 Warszawa, al. Stanów Zjednoczonych 24

WNIOSEK O ZAPOMOGĘ

1.Zapomogi przyznane przez Zarząd Oddziału ZNP /rok.....
.....

2. Oświadczenie o wysokości dochodów na członka rodziny:
Oświadczam pod odpowiedzialnością karną wynikającą z art.1 § 1 Kodeksu karnego, że dochód brutto na jedną osobę w mojej rodzinie wynosi …… zł

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień pokrewieństwa	Oświadczenie o dochodach
		wnioskodawca	
		mąż/żona	

3.Uzasadnienie.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Opinia prezesa Ogniska .....
.....
.....
.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w powyższym wniosku dla potrzeb niezbędnych przy przyznawaniu zapomogi (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

Proszę o przekazanie kwoty przyznanej zapomogi przelewem bankowym na moje konto osobiste nr