

Nazwisko i imię,
adres zamieszkania wnioskodawcy
.....
.....
.....
Uniwersytet Rzeszowski/wydział/institut/katedra
.....
.....
Data wpłynięcia wniosku
.....

..... dnia.....

**Organizacja Zakładowa NSZZ „S”
Uniwersytetu Rzeszowskiego
Ul. Rejtana 16 c**

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA ZWIĄZKU

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu zgonu dniar. (imię i nazwisko
członka Związku oraz stopień pokrewieństwa).....
na dowód czego przedstawiam do wglądu ksero aktu zgonu, nr
.....wystawionego przez Urząd Stanu
Cywilnego.....

.....
Własnoręczny podpis

Decyzja Komisji Uczelnianej NSZZ Solidarność Uniwersytetu Rzeszowskiego

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu dokumentów (dowody wpłat
członkowskich, ksero aktu urodzenia) postanowiono:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwociezł, słownie.....

.....
- odmówić przyznania zasiłku z powodu

.....

Dnia

.....

(pieczętka i podpisy dwóch członków KU NSZZ „S” UR