

Nazwisko i imię

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania

Telefon Jednostka (skrót) / emeryt

WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOGI BEZZWROTNEJ Z MKZP PRZY CUW

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi zapomogi bezzwrotnej z MKZP przy CUW w związku z (należy podać powód, cel przyznania, a także przedstawić dokumenty potwierdzające konieczność przyznania zapomogi):

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

Pouczony o odpowiedzialności karnej, przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego, za podanie danych niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

- Dochody miesięczne brutto wynoszą:
 - wnioskodawca
 - współmałżonek
 - łącznie dochód (brutto) rodziny w ciągu miesiąca
- Liczba członków rodziny na utrzymaniu
- Miesięczny dochód (brutto) członka rodziny (1c:2)
- Numer rachunku bankowego, na które ma być przekazana zapomoga

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

własnoręczny podpis

Opinia dyrektora jednostki lub organizacji związkowej

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

.....

pieczętka i podpis

Wypełnia MKZP:

- Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu podjął uchwałę

Podpisy członków Zarządu MKZP:

- Przelew wykonano w dniu.....

.....

księgowy MKZP