

Łaziska Górne, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
stopień pokrewieństwa

.....
Nr komputera

**Do Zarządu ZZ „Kadra”
w Łaziskach Górnych**

WNIOSEK

Proszę o wypłacenie zapomogi losowej z tytułu zgonu członka związku*/rodziny**

....., zmarłego w dniu

Przedstawiam do wglądu wyciąg aktu zgonu nr

Wydany przez USC w

.....
podpis wnioskodawcy

Potwierdzam odbiór zapomogi w kwocie 500,00 zł (pięćset złotych)*

Potwierdzam odbiór zapomogi w kwocie 100,00 zł (sto złotych)*

(niepotrzebne skreślić)

.....
data i podpis