



**MIĘDZYzakładowy Związek Zawodowy
"KADRA"**

OKRĘGU RUDZKO - ZABRZAŃSKIEGO Z SIEDZIBĄ PRZY KWK "BIELSZOWICE"

41-711 Ruda Śląska, ul. Halembaska 160, NIP: 641-21-10-356

Nazwisko i imię

Nazwa zakładu pracy

Wniosek

o wypłacenie świadczenia statutowego z tytułu zgonu członka rodziny

Zwracam się o wypłacenie zasiłku z tytułu zgonu członka rodziny.

Imię i nazwisko, data urodzenia

Stopień pokrewieństwa

Nr aktu zgonu

Wydany przez USC w Nr dowodu osobistego i podpis

Dnia

Decyzja Zarządu MZZ „KADRA” przyznano kwotę KW.....

Wypłacono dnia.....

Podpisy