

# Wniosek

o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu zgonu:  
**członka związku / członka rodziny \***

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

*(komórka organizacyjna Centrali; telefon kontaktowy – ważne!!)*

**Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” w Centrali PKP CARGO S.A.**

Proszę o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu **zgonu**:

(imię i nazwisko zmarłego, stopień pokrewieństwa )

Zgon nastąpił w dniu .....

Przedstawiam do wglądu wyciąg z aktu zgonu Nr ..... z dnia .....

Wystawiony przez .....

Proszę o wypłatę zasiłku w gotówce \* / przelanie kwoty zasiłku na podane niżej konto.\*

[illegible]

(numer konta)

..... dnia .....

(*miejsowość*)

(podpis składającego wniosek)

\* – niepotrzebne skreślić



(pieczętka OZ „S”)

Po rozpatrzeniu wniosku oraz sprawdzeniu przedstawionych dokumentów, na podstawie Uchwały Komisji Zakładowej Nr 9/2023 z dnia 12 stycznia 2023 r. wnioskodawca otrzymuje zasiłek statutowy z tytułu zgonu .....w kwocie .....zł (..... złotych).

Dnia .....

(pieczęć i podpis)

**Zasilek statutowy w kwocie ..... złotych ( ..... złotych)**

(słownie)

Wypłacono w dniu .....

Potwierdzenie otrzymania:

(podpis odbierającego zasilek)

Przekazano na konto osobiste w dniu: .....

(pieczęć i podpis skarbnika)