

JASŁO, dnia _____ 20 ____ r.

imię i nazwisko wnioskodawcy

dokładny adres wnioskodawcy

ZARZĄD
MIĘDZYAKŁADOWEJ PRACOWNICZEJ
KASY ZAPOMOGOWO – POŻYCZKOWEJ
przy MŁODZIEŻOWYM DOMU KULTURY
w J A Ś Ł E

Proszę o wypłacenie mi zasiłku pośmiertnego w kwocie _____ złotych
/słownie _____ zł/, z tytułu zgonu w dniu _____.

imię i nazwisko oraz miejsce pracy Zmarłej - Zmarłego

OŚWIADCZAM, że Zmarła – Zmarły była – był moim _____
stopień pokrewieństwa
i ja pokryłam podstawowe koszty pogrzebu /zakup trumny i opłaty cmentarne/, co dokumentuję
kserokopiami faktur za trumnę i w/w usługi.

Do wglądu przedkładam: wyciąg aktu zgonu nr _____
wyst. Przez _____

Zasiłek proszę - wypłacić w gotówce /czekiem/
- przekazać na konto nr _____

własnoręczny podpis wnioskodawcy

cechy dowodu tożsamości
osoby składającej wniosek:

/dowód osobisty seria,nr,wydany przez/

/ inny dowód tożsamości – rodzaj – cechy/

Stwierdzam prawdziwość powyższych danych:

/podpis osoby przyjmującej wniosek/

DECYZJA ZARZĄDU MPKZP PRZY MDK w JAŚLE:

Zarząd MPKZP przy MDK w Jaśle na posiedzeniu w dniu _____

- przyznał zasiłek pogrzebowy z tytułu zgonu _____
dla Pani /Pana _____ w kwocie _____ zł;
- nie przyznał zasiłku z powodu _____
_____ .

podpisy członków Zarządu

ZASIŁEK WYPŁACONO:

- czekiem nr _____ dnia _____ 20 ____ r.
- przelewem na w/w konto dnia _____ 20 ____ r.
dow. Nr _____
-

podpis księgowego