

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność”
w Uniwersytecie Jana Kochanowskiego
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

**Wniosek
o wypłatę zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka.

Jako dowód przedstawiam do wglądu wyciąg z aktu urodzenia nr
wydanego przez

.....
(nr konta bankowego, na który przelać zasiłek statutowy)

.....
Podpis wnioskodawcy

Decyzja Komisji Zakładowej / Prezydium:

Zgodnie z decyzją Nr z dnia przyznano zasiłek statutowy z tytułu
urodzenia dziecka w wysokości zł

.....
Podpis przewodniczącego KZ

.....
Data i podpis wypłacającego /skarbnika/