

Nazwisko i imię oraz adres
Wnioskodawcy

Oświęcim, dnia.....

.....
.....
.....
.....

**Zarząd Międzyzakładowego Związku
Zawodowego Pracowników Zmianowych
SYNTHOS S.A i Spółek**

W N I O S E K
**W sprawie przyznania zasiłku w związku z przejściem
na emeryturę lub rentę**

Nazwisko i imię..... nr ew.....

Odejście w dniu.....

.....
Podpis wnioskodawcy

Stwierdza się, że wnioskodawca opłaca składki od dnia.....
I posiada pełny staż członkowski
Przyznaje się zasiłek statutowy
W wysokości.....

Pokwitowanie o dokonanej wypłacie:

Zatwierdzam do wypłaty

Kwotę w wysokości.....

Kwotę w wys.

Otrzymałem/łam/ w dniu.....

Słownie:.....

Podpis.....

Rodz. i nr dowodu

tożsamości.....

Wypłacił.....

Data.....

PODPISY

.....
V-ce Przew. MZZPZ

.....
Przewodniczący MZZPZ