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

 Żywiec, dnia.............................

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

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

…………………………………….

Imię, nazwisko, adres wnioskodawcy

Placówka

**Wniosek o wypłatę zasiłku statutowego**

 Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia dziecka

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

 Imię i nazwisko dziecka

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

Numer i data aktu urodzenia

 ….……………………………

 Podpis wnioskodawcy

Zgodnie z uchwałą Międzyzakładowej Organizacji NSZZ „Solidarność” Pracowników Oświaty i Wychowania w Żywcu zatwierdza się do wypłaty zasiłku:

w wysokości.........................................

Kwituję odbiór .......................zł. sposób wypłaty................................

słownie....................................... nr dowodu os..................................

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

data i podpis pobierającego podpis wypłacającego