Załącznik Nr 9
do Statutu MKZP przy KMP w Nowym Sączu

WNIOSEK DO ZARZĄDU MKZP PRZY KMP W NOWYM SĄCZU O UDZIELENIE ZAPOMOGI Z FUNDUSZU ZAPOMOGOWEGO

……...
(imię i nazwisko wnioskodawcy, nr Pesel)

……...
(miejsce zatrudnienia – jednostka organizacyjne, emeryt / rencista)

……...
(numer służbowy / identyfikacyjny – jeśli posiada)

……...

……...
(adres do korespondencji, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail)

Pełna nazwa banku oraz numer rachunku bankowego wnioskodawcy (na który ma być przekazana zapomoga)

……...
(pełna nazwa banku)

(numer rachunku bankowego)

Zwracam się z wnioskiem o przyznanie zapomogi z funduszu zapomogowego MKZP przy KMP w Nowym Sączu.

Uzasadnienie złożonego wniosku:

……...
……...
……...
……...
……...
……...

Do wniosku załączam następujące dokumenty:
……...

……
(podpis)

Załącznik Nr 9
do Statutu MKZP przy KMP w Nowym Sączu

Decyzja Zarządu MKZP

Decyzją Zarządu MKZP z dnia ……., przyznano Pani / Panu

…….…… zapomogę w wysokości ……

(słownie złotych: …….).

……

……

……

……

……

……

……
(podpisy członków Zarządu)