WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI

ze środków Oddziału ZNP w Olsztynie

Nazwisko i imię wnioskodawcy:	Członek ZNP od roku:
Miejsce zatrudnienia:	Stanowisko
Adres zamieszkania:	Numer telefonu:

Uzasadnienie wniosku o przyznanie zapomogi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Załączniki:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....

Olsztyn, dn.	.... podpis wnioskodawcy

Opinia Prezesa Ogniska ZNP o zasadności wniosku:

.....

.....

.....

.....

data, podpis i pieczątka Prezesa Ogniska

Data przyjęcia wniosku:

.....

podpis osoby przyjmującej wniosek

Decyzja Prezydium Zarządu Oddziału ZNP w Olsztynie:

Podpisy członków Prezydium Zarządu Oddziału:

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

pieczątka Oddziału ZNP w Olsztynie

.....

data, podpis i pieczątka Prezesa Oddziału

Forma przekazania zapomogi:

1. odbiór osobisty w biurze Zarządu Oddziału ☐
2. przelew na konto wnioskodawcy ☐
   numer konta: