Potwierdzenie przyjęcia wniosku:

WNIOSEK O PRZYZNANIE ZASIŁKU STATUTOWEGO

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy: .....
Adres zamieszkania
Miejscowość ..... Nr kodu .....
Ulica ..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....
Telefon kontaktowy……
Miejsce pracy (adres) .....
.....
Dowód osobisty: seria ..... nr ..... Wydany przez: .....
.....

Proszę o udzielnie zapomogi finansowej bezzwrotnej w związku z .....

.....

Oświadczam że:

1. Jestem członkiem MOIPiP i opłacam systematycznie składki.
2. Przyznane środki: (proszę wybrać i zakreślić właściwe)

- ❑ Proszę przelać na konto: Bank……

Nr. rachunku: (proszę wpisać w okienka poniżej)

- ❑ Odbiorę osobiście w kasie MOIPiP
- ❑ Odbierze za mnie osoba upoważniona w kasie MOIPiP

Data ..... Podpis .....

Oświadczenie do celów podatkowych:

Oświadczam że w bieżącym roku podatkowym ……..:

- ❑ Otrzymałam (łem) zapomogę losową z innych źródeł w łącznej kwocie ……zł
- ❑ Nie otrzymywałam(łem) zapomóg losowych z innych źródeł

(wypełnia Komisja Socjalna)

Opinia Komisji Socjalnej

Komisja Socjalna przyznaje zasiłek statutowy w wysokości ..... zł

Data .....

Podpis .....