*Zał. 1 do Regulaminu przyjętego* ***Uchwałą nr 4/2021 ZARZĄDU ODDZIAŁU ZNP w Skawinie z dnia 25 stycznia 2021r*** *w sprawie znowelizowania regulaminu przyznawania zapomóg członkom Oddziału ZNP w Skawinie*

Rejestr zapomóg nr ………………. Skawina, dnia …………….

**WNIOSEK O PRZYZNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ CZŁONKOWI ZNP**

 **Do Prezydium Zarządu Oddziału ZNP w Skawinie**

1. **Dane członka ZNP ubiegającego się o zapomogę losową**
2. Imię i nazwisko………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania…………………………………......................................................
4. Miejsce pracy, zajmowane stanowisko …………………………………………………………………………………………………
5. Nr legitymacji ZNP…………………, data wstąpienia………………
6. Nr telefonu, mail………………………………………………………………………………
7. **Uzasadnienie wniosku** ( uwzględnić sytuację życiową, rodzinną, materialną, zdrowotną itp.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Załączone dokumenty** ( wpisać jakie)

………………………………………………………………………………………………………

1. **Sposób odbioru przyznanej zapomogi** ( zaznacz wybrany punkt)
2. Osobisty w biurze Oddziału
3. Na podstawie upoważnienia- członek rodziny, lub inny członek ZNP
4. Przelewu na konto osobiste

Nr konta…………………………………………………………………………………………

1. **Oświadczam, że wysokość dochodu miesięcznego brutto** **przypadająca na jednego członka mojej rodziny** wynosi: ……… zł (słownie:………..………………………………………………………………..).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie przyznawania zapomóg przez Oddział ZNP w Skawinie .

Oświadczam, że zostałem(-am) poinformowany(-a) o możliwości cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie.

……………………………………………

podpis wnioskodawcy

1. **Opinia prezesa ogniska/ przewodniczącej SEiR:**

……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………..

podpis prezesa ogniska /grupy związkowej

1. **DECYZJA PREZYDIUM ZARZĄDU ODDZIAŁU ZNP W SKAWINIE**

Zgodnie z regulaminem, po rozpatrzeniu wniosku i sprawdzeniu dokumentów oraz potwierdzeniu …………… stażu związkowego przyznaje się

kol. …………………………………………………………..

zapomogę losową w wysokości ………… złotych (słownie:………………………………………………………………..….).

Skawina, dnia …………………

Podpisy członków Prezydium Zarządu Oddziału ZNP w Skawinie:

……………………………………………………………………………………………

1. **Potwierdzenie odbioru zapomogi losowej.**
2. Pokwitowanie osobistego odbioru zapomogi losowej

 Kwituję odbiór zapomogi losowej w wysokości ………………….. złotych

(słownie: …………………………………………………………….) na podstawie dowodu tożsamości nr ……………….. wydanego przez ……………………….

Skawina , dnia …………………………. , podpis………………………………..

1. Kwituję odbiór zapomogi losowej w wysokości ………………….. złotych(słownie:………………………………………………………) na podstawie upoważnienia wnioskodawcy.

 Skawina , dnia …………………………. , podpis………………………………..

1. Potwierdzenie przelewu na konto bankowe – w załączeniu.