

.....
Imię i nazwisko uprawnionego.

.....

.....
Adres zamieszkania / nr tel.

.....
Nazwa zakładowej organizacji związkowej, okręgu związkowego

.....
Adres instytucji wojskowej.

.....
Adres i nazwa banku oraz nr konta, na które ma być przekazane świadczenie.

**ZARZĄD GŁÓWNY
NSZZ PRACOWNIKÓW WOJSKA**

**WNIOSEK
O PRYZNANIE BEZZWROTNEJ POMOCY FINANSOWEJ
ZE ŚRODKÓW ZARZĄDU GŁÓWNEGO
NSZZ PRACOWNIKÓW WOJSKA**

Zwracam się z prośbą o przyznanie bezzwrotnej pomocy finansowej ze środków Zarządu Głównego.

Prośbę swoją motywuję:.....
(opisać szczegółowo sytuację zdrowotną oraz finansową ¹)

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

¹ **sytuację zdrowotną** załączając zaświadczenie od lekarza, ze szpitala, rachunki z leczenia: leki, dieta, rehabilitacja, wizyta u prywatnego specjalisty.
finansową – oświadczenie lub zaświadczenie o osiągniętych dochodach z tytułu zatrudnienia, dochodów z innych źródeł: gospodarstwo rolne, działalność gospodarcza, pomocy finansowej udzielonej przez zakład pracy: ZFŚS, zakładowego funduszu związkowego, średnią przypadającą na członka rodziny, inne.

Decyzja Prezydium Zarządu Głównego NSZZ PW:

Uchwałą Prezydium ZG NSZZ PW nr..... z dnia

Przyznano / nie przyznano² bezzwrotną pomoc finansową w wysokości.....zł.
Słownie(.....), która zostanie przekazana na podany we wniosku nr konta (jeżeli nie podano nr konta, to na adres wnioskodawcy) dnia.....nr przekazu..... .

W imieniu Prezydium ZG NSZZ PW

Podpisy członków Sekretariatu Prezydium ZG NSZZ PW:

1.

2.

² Niepotrzebne skreślić.