

Nazwisko, imię, adres wnioskodawcy:
*cały Wniosek wypełniamy drukowanym, czytelnym pismem

dniar.

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

**Wojewódzki Zarząd Zakładowy
NSZZ Pracowników Policji
w Radomiu**

WNIOSK

o wypłatę zapomogi pieniężnej z tytułu urodzenia/zgonu* członka rodziny.

Proszę o wypłacenie mi zasiłku statutowego z tytułu urodzenia/zgonu* członka rodziny w dniur., na dowód czego przedłożyłem(am) do wglądu oryginał wyciągu z aktu urodzenia/zgonu wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego w, w celu sporządzenia właściwej notatki przez Przewodniczącego/Zastępcę Przewodniczącego ZT NSZZ PP w Jestem członkiem związku od, regularnie opłacam składki członkowskie.

Kwotęzł /słownie:/ proszę przelać na konto:

Nr

Podpis wnioskodawcy:

.....
/podpis przewodniczącego ZT NSZZPP/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Niezależny Samorządny Związek Zawodowy Pracowników Policji, 26-600 Radom, ul. 11 Listopada 37/59 dla potrzeb niezbędnych do realizacji powyższego procesu, związanego z przynależnością członkowską, w tym przypadku w celu skorzystania i wypłaty (dokonania przelewu) zasiłku statutowego, wobec mojej osoby, pracownika Policji w, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

**Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez przekazanie pisemnego oświadczenia woli osoby, której dane dotyczą na adres: Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu, ul. 11 Listopada 37/59, 26 – 600 Radom, z dopiskiem: Zarząd Terenowy NSZZ Pracowników Policji KWP w Radomiu.*

Podpis wnioskodawcy:

DEYZYJA ZARZĄDU WOJEWÓDZKIEGO O WYPŁACENIU ZAPOMOGI

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku stwierdzamy, że wnioskodawca opłacał składki nieprzerwalnie odr. i posiada wymagany staż członkowski.

W związku z tym postanawiamy:

- przyznać zapomogę pieniężną w kwociezł /słownie:/
- odmówić przyznania zapomogi pieniężnej z powodu

Datar.

.....
/pieczętka i podpis dwóch członków Zarządu/

Wypłacił: