……
Nazwisko i imię chorego

……

……
Adres zamieszkania

……
Nr rejestru

Legnica/Polkowice* dn……

Komisja Zakładowa

NSZZ „Solidarność”
w KGHM ZANAM S.A.

WNIOSEK

o wypłatę paczki żywnościowej

Zgodnie z Uchwałą nr 83/1/2000/”S” Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” z dnia 31.01.2000r.

zwracam się z prośbą o wypłatę kwoty …… zł (słownie ……..)
z przeznaczeniem na paczkę żywnościową dla chorego członka Związku.

Nr rachunku bankowego:

		-					-					-					-					-					-				

Chory na zwolnieniu lekarskim przebywał od …….. do ……

……
podpis wnioskodawcy

Kasa wypłaci wnioskodawcy zasiłek w kwocie……zł, słownie……

……
Podpis księgowej

……
podpis osoby upoważnionej

……
Nazwisko i imię chorego

……

……
Adres zamieszkania

……
Nr rejestru

Legnica/Polkowice* dn……

Komisja Zakładowa

NSZZ „Solidarność”
w KGHM ZANAM S.A.

WNIOSEK

o wypłatę paczki żywnościowej

Zgodnie z Uchwałą nr 83/1/2000/”S” Komisji Zakładowej NSZZ „Solidarność” z dnia 31.01.2000r.

zwracam się z prośbą o wypłatę kwoty …… zł (słownie ……..)
z przeznaczeniem na paczkę żywnościową dla chorego członka Związku.

Nr rachunku bankowego:

		-					-					-					-					-					-				

Chory na zwolnieniu lekarskim przebywał od …….. do ……

……
podpis wnioskodawcy

Kasa wypłaci wnioskodawcy zasiłek w kwocie……zł, słownie……

……
Podpis księgowej

……
podpis osoby upoważnionej