|  |  |
| --- | --- |
|  ....................................................................................................................... (nazwisko i imię członka) ...................................................................................................................... (adres zamieszkania) ...................................................................................................................... (miejsce pracy)  | **Do Zarządu** **MKZP Łódź - Górna**  |

**Wniosek**

**o przyznanie zapomogi**

Zwracam się z prośba o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco:

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

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

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

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

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

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

 **Nr rachunku bankowego :**

**…………………………………………………………………………………………………..**

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

 podpis wnioskodawcy

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP w tym danych szczególnych podanych we wniosku i oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.*

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

(podpis wnioskodawcy)

**Decyzja Zarządu Międzyzakładowej** **Kasy Zapomogowo Pożyczkowej**

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu ........................ 20.... roku, postanowił wypłacić zapomogę Panu /Pani

.......................................................................................................... w kwocie ..................... zł. słownie…………………………………………………………............................

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

 (Zarząd MKZP)

Kwotę ....................zł. (słownie złotych..................................................................................................) Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu ...................................................

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

(podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego lub księgowego)