|  |  |
| --- | --- |
| ........................................................................................................... (nazwisko i imię wnioskodawcy) ...........................................................................................................(adres korespondencyjny) ...........................................................................................................(miejsce zatrudnienia)PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości oraz nazwa państwa, które go wydało ( w przypadku braku PESEL) | **Do Zarządu****MKZP Łódź - Polesie** |
| Nr konta bankowego………………………………………………………………………… |

**Wniosek o przyznanie zapomogi**

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

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

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

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

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

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

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

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………..

2. ………………………………………………………………………………..

3. ………………………………………………………………………………..

4. ………………………………………………………………………………..

5. ………………………………………………………………………………..

*Ja, niżej podpisany(a)wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez MKZP zgodnie z art.43.1 ustawy z dnia 11 sierpnia 2021r.o kasach zapomogowo-pożyczkowych będącej administratorem w świetle przepisów rodo. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z obowiązkiem informacyjnym Administratora. Zgoda ma charakter dobrowolny i może zostać wycofana w dowolnym momencie .Wycofanie zgody nie ma jednak wpływu na zgodność z prawem przetwarzania , którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem-art.7 RODO*

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

(podpis wnioskodawcy)

Ostatnia zapomogo przyznana ……………………………………………………………………………..

**Decyzją Zarządu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej na posiedzeniu w dniu :**

**……………20……..roku**

Przyznano zapomogę Panu/Pani………………………………………………………………………

W wysokości…………………………………………………………………………………………………………../słownie/……………………………………………………………………………………………………

Zapomoga zostanie przekazana na rachunek bankowy wnioskodawcy.

*Nie przyznano zapomogi /uzasadnienie/…………………………………………………………………………………………………*

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

*……………………………………………………………………..*

 *Podpisy Zarządu MKZP*