

Knurów, dnia r.

(imię i nazwisko)
(dokładny adres)
(miejsce zatrudnienia)
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK
o wypłacenie należności z tytułu zgonu członka
Funduszu Pośmiertnego
Międzyzakładowej Pracowniczej Kasy Zapomogowo - Pożyczkowej
lub członka rodziny

Zwracam się z prośbą o wypłacenie należności z tytułu zgonu:

.....
(imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa osoby zmarłej)

zmarłej/ zmarłego w dniu Nr aktu zgonuwydanego
przez USC w dnia

Przedstawiam akt zgonu lub odpis aktu zgonu do wglądu na potrzeby wypłaty świadczenia.

☐ Proszę o przekazanie świadczenia na konto nr:

_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

.....
(podpis)

KSIĘGOWOŚĆ MPKZP

Zaświadczam, że Pan / Pani
dokonał/a wpłaty / miał/a potrącaną* składkę z wynagrodzenia na Fundusz Pośmiertny
w wysokościzł. miesięcznie / rocznie.*

.....
(Księgowy MPKZP)

ZARZĄD MPKZP

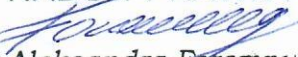
Zarząd MPKZP przy MCE w Knurowie na posiedzeniu w dniupostanawia
przyznać pomoc finansową w wysokości słownie:

.....
(Zarząd MPKZP)

KSIĘGOWOŚĆ MPKZP

Dokument zaksięgowano dnia Nr dowodu księgowego

RADCA PRAWNY



* Właściwe zaznaczyć Aleksandra Foremny
Kt 3673

.....
(Księgowy MPKZP)