

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ
DLA CZŁONKA ZNP Z TERENU ODDZIAŁU DĄBROWA GÓRNICZA**

I. Imię i nazwisko członka ZNP ubiegającego się o zapomogę losową.

.....

II. Adres zamieszkania.

.....

miasto/miejscowość z kodem

.....

ulica, nr domu/ nr mieszkania

.....

telefon kontaktowy

III. Informacje o członku ZNP.

.....

miejsce pracy, stanowisko

.....

data wstąpienia do ZNP

.....

numer legitymacji

IV. Uzasadnienie wniosku.

(Uzasadnienie powinno zawierać krótką charakterystykę zaistniałej sytuacji, opis sytuacji materialnej wnioskodawcy, dochód na osobę brutto)

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

V. Załączone zaświadczenia.

(np. aktualne zaświadczenie lekarskie, wypis ze szpitala, inne dokumenty uzasadniające potrzebę pomocy)

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Nauczycielstwa Polskiego, z siedzibą w Warszawie, ul. Smulikowskiego 6/8, w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem zapomogi. Zgoda na przetwarzanie obejmuje także zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie wymaga formy pisemnej.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną – nikt nie może zmusić mnie do jej wyrażenia, jednakże brak zgody na przetwarzanie może skutkować odmową udzielenia mi zapomogi.

.....

data

.....

podpis członka ZNP

VI. Informacje o pomocy udzielonej przez Oddział ZNP, Zakład Pracy.

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

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis Prezesa Ogniska ZNP

VII. Forma przekazania zapomogi.

a) Odbiór osobisty

b) Na konto bankowe

numer konta bankowego

.....

VIII. Opinia Komisji Socjalnej Oddziału ZNP w Dąbrowie Górniczej.

Proponowana wysokość zapomogi zł

Podpisy członków Komisji:

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

IX. Decyzja Prezydium Zarządu oddziału ZNP w Dąbrowie Górniczej.

Przyznano zapomogę w wysokości zł

Nie przyznano zapomogi ponieważ:

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

Dąbrowa Górnicza, dnia 20.....r.

.....
Pieczęć Zarządu Oddziału ZNP

.....
Pieczęć i podpis Prezesa