

Data

**WNIOSEK
O ZAPOMOGĘ ZE ŚRODKÓW OP NSZZ „SOLIDARNOŚĆ”
KOKSOWNI PRZYJAŹŃ zgodnie z Uchwałą Nr 43/2016**

1. Nazwisko i imię wnioskodawcy

Nr ew. Wydział Staż związkowy Łączna ilość osób w rodzinie
..... w tym dzieci będące na utrzymaniu do 25 lat (należy podać rocznik urodzenia
dzieci).....

2. Oświadczam, że średni dochód miesięczny brutto z ostatnich trzech miesięcy
na członka rodziny* wynosi:

- ☐ do 3000,00 zł brutto
- ☐ od 3001,00 zł brutto do 3.500,00 zł brutto
- ☐ powyżej 3.500,00 zł brutto

***Średni dochód brutto na członka rodziny** (dochód wnioskodawcy +
współmałżonka, należy podzielić przez ilość osób w rodzinie uwzględniając dzieci do
25 roku życia, które nie mają swoich dochodów).

.....
podpis wnioskodawcy

DECYZJA PREZYDIUM

Prezydium Komisji Organizacji Podzakładowej NSZZ „Solidarność”

Koksowni Przyjaźń w dniuprzynajmniej zapomogę i wyraża zgodę na
wypłatę kwoty zł.

Podpisy Członków Prezydium:

- 1. Trendel Bogusław
- 2. Filas Józef
- 3. Piątek Zbigniew

Przewodniczący Komisji
Organizacji Podzakładowej
NSZZ „Solidarność” Koksowni Przyjaźń
w Dąbrowie Górniczej

Zenon Fiuk