

# WNIOSEK O PRYZYCNANIE ZAPOMOGI LOSOWEJ

Z MIĘDZYKŁADOWEJ KASY ZAPOMOGOWO POŻYCZKOWEJ PO W LUBLINIE

**WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

- 1. Nazwisko i imię.....**

**2. Adres.....**

**3. Numer PESEL.....**

**4. Nazwa placówki.....**

**5. Proszę o przyznanie zapomogi losowej z tytułu śmierci.....**

**Właściciel konta.....**

[illegible]

**W załączniku kserokopia aktu zgonu.**

**Data i podpis**\_\_\_\_\_

**Pan(i).....jest członkiem Kasy MKZP PO**

**Data i podpis pracownika MKZP.....**

**Na posiedzeniu Zarządu Kasy MKZP PO w dniu.....przyznano  
zapomogę bezzwrotną z tytułu śmierci.....w kwocie.....zł**

**Podpisy.....**