



## WYPŁATA ŚWIADCZENIA STATUTOWEGO Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA

Organizacja Zakładowa ZZMWK w Polsce przy

Nazwisko i imię

nr stały / oddział

miejsowość, data

Adres do korespondencji:

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu urodzenia dziecka , syn / córka ( imię , nazwisko )

data

wyciąg z aktu urodzenia

wydany przez USC

Kwituję odbiór kwoty

zł, słownie

zł

Zatwierdził

data i podpis członka związku