



Ogólnopolski Związek Zawodowy Oficerów i Marynarzy
Polish Seafarers' Union
Affiliated to the ITF



Head Office: 81-350 GDYNIA, 8 Plac Kaszubski Sq., Ph.(58)6207760, Fax:(58)6210122
Branch Office:70-452 SZCZECIN, 8A Podhalańska Str., Ph.(91)4315888, Fax:(91)4335713
<http://www.psu-pl.org> e-mail: gdynia@psu-pl.org szczecin@psu-pl.org

.....
(Imię i Nazwisko członka Związku)

.....
(Imię i Nazwisko osoby upoważnionej
do odbioru świadczenia)

.....
(Adres)

.....
(Adres)

W N I O S E K

***o wypłatę świadczenia związkowego
z tytułu rozpoczęcia przez dziecko nauki w pierwszej klasie szkoły podstawowej***

Proszę o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu rozpoczęcia nauki w pierwszej klasie szkoły podstawowej przez mojego syna/córkę

.....
.....
.....
(nazwa i adres szkoły)

W załączeniu przedkładam kopię aktu urodzenia.

NIP:

Podać Urząd Skarbowy

Sposób przekazania świadczenia*:

- odbiór w biurze

- przekaz

- przelew - nr konta:

.....
(data)

.....
(podpis osoby występującej o świadczenie)

*zaznaczyć właściwe

DECYZJA

Na podstawie Regulaminu przyznawania świadczeń, stwierdzam prawo do świadczenia związkowego o wartości:

.....

Słownie zł:

.....

..... dnia (Przedstawiciel OZZOiM)

Zatwierdzono do wypłaty

..... (Przedstawiciel OZZOiM)

POKWITOWANIE

Ja, niżej podpisany.....

kwituję odbiór zł (słownie zł:)

.....)

Nr dow. osobistego lub książeczki żeglarskiej.....

....., dnia (podpis)