



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
za pobyt na zorganizowanym wypoczynku dzieci i młodzieży***

Proszę o przyznanie świadczenia związkowego z tytułu pobytu mojego syna/córki

....., ur.
(Imię dziecka)

Na wypoczynku zorganizowanym przez

w w dniach.....

W załączeniu przedkładam kopię aktu urodzenia; rachunek, dowód wpłaty KP;
zaświadczenie o potrąceniu wystawione przez służbę finansową zakładu pracy

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 z tytułu:

.....dni x zł = zł

W związku z powyższym przyznaję się w/w świadczenie w wysokościzł

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)