

WNIOSEK

o wypłatę zapomogi pośmiertnej

1. Nazwisko i imię:
2. Adres wnioskodawcy:
3. Telefon:
4. Nr konta bankowego
5. Miejsce zatrudnienia wnioskodawcy:
6. Nazwisko i imię zmarłego:
7. Adres – gdzie mieszkał zmarły:
8. Stosunek pokrewieństwa wnioskodawcy do zmarłego:
9. Data urodzenia zmarłego:
10. Data śmierci:

Kraków, dnia:
Podpis Wnioskodawcy

Poświadczam się, że Pan/Pani
1. Pracuje* (pracował) w

* składki na Fundusz Pośmiertny potrącane są z wynagrodzenia, uposażenia lub zasiłków z ubezpieczenia społecznego wypłacanego przez zakład pracy.

.....
Zakład pracy (Kadry) /pieczęć, data i podpis/

2. Jest członkiem Funduszu Pośmiertnego od dnia:
3. Uiszczył składki na rzecz Funduszu pośmiertnego od dnia
do dnia

.....
Sekretarz Zarządu PKZP /data i podpis/

Decyzją Zarządu PKZP na podstawie Regulaminu Funduszu Pośmiertnego należy wypłacić zapomogę za zmarłego w kwocie zł:
słownie zł:

.....
Zarząd PKZP /pieczęć, data i podpis/

Zapomogę wypłacono gotówką (przelewem) na kwotę zł:
słownie zł:

Kraków, dnia
Podpis wypłacającego

Powyższą kwotę otrzymałem:

.....
Własnoręczny podpis Wnioskodawcy

Zaksięgowano dnia 20.....r.
Dow:.....

.....
Podpis księgowego