

WNIOSEK

O PRYZNANIE ZAPOMOGI DLA CZŁONKÓW ZZPNA

I. DANE CZŁONKA ZZPNA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAPOMOGE

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania (miejscowość, ulica, kod pocztowy)

.....
miejsce pracy-tel.

II. UZASADNIENIE WNIOSKU

III. ZAŁĄCZANE DOKUMENTY

- 1)
- 2)
- 3)

IV. FORMA PRZEKAZANIA ZAPOMOGI

Na konto osobiste:

.....
nr rachunku bankowego

.....
data

.....
podpis członka ZZPPNA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Zawodowy Pracowników Niebędących Nauczycielami Akademickimi w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem zapomogi. Zgoda na przetwarzanie obejmuje także zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

.....
data

.....
podpis członka ZZPNNA

V. PROPONOWANA WYSOKOŚĆ ZAPOMOGI

Proponowana wysokość zapomogi ze środków ZZPNNA

(kwota słownie:.....)

.....
data

.....
podpisy prezydium Zarządu