

.....
imię, nazwisko, adres
.....
.....
.....

.....
miejsowość, data

Komisja Uczelniana NSZZ Solidarność US
ul. Szwoleżerów 18, p. 2, 70-062 Szczecin

.....
(adnotacja: o przynależności do NSZZ Solidarność)

Wniosek o świadczenie z tytułu zakupu pomocy szkolnych dla dzieci

Oświadczam że poniosłam/poniosłem* koszty powyżej 200 zł związane z zakupem pomocy szkolnych dla mojego dziecka/moich dzieci*,**:

.....
Imię i nazwisko, wiek dziecka, data urodzenia dziecka,

.....
Imię i nazwisko, wiek dziecka, data urodzenia dziecka,

i w zw. z powyższym wnioskuję o wypłatę zasiłku z tego tytułu.
Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Proszę o dokonanie przelewu na rachunek bankowy:

.....
dane właściciela rachunku

.....
nazwa banku / numer rachunku

Uwaga! Zmiana rachunku bankowego!*

.....
czytelny podpis

Adnotacje (KU NSZZ Solidarność US)

Akceptacja:

Wysokość:

Wypłacono:

Nr dokumentu:

* niepotrzebne skreślić, ** w razie potrzeby wypełnić kolejne druki