

Gdańsk, dnia

.....
(nazwisko i imię członka KZP)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(miejsce pracy)

**Wniosek o udzielenie bezzwrotnej zapomogi
z Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej przy Politechnice Gdańskiej**

W związku z zaistnieniem w zdarzenia losowego, które miało miejsce między 9 listopada roku poprzedniego a 8 listopada roku obecnego, tj.:

(należy wstawić X w odpowiednim miejscu;
w przypadku zaznaczenia punktu od 1-5 należy dołączyć do wglądu stosowną dokumentację)

1. ☐ pobyt w szpitalu Członka KZP powyżej 3 dni,
2. ☐ przebywanie na zwolnieniu lekarskim Członka KZP powyżej 30 dni,
3. ☐ śmierć współmałżonka Członka KZP,
4. ☐ śmierć dziecka Członka KZP,
5. ☐ śmierć rodzica Członka KZP,
6. ☐ inne zdarzenie losowe, które dotknęło Członka KZP,

zwracam się z wnioskiem o wypłatę bezzwrotnej zapomogi na mój rachunek bankowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(czytelny podpis)

Decyzja Zarządu Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej:

Przyznano punktów		Przyznano kwotę	
-------------------	--	-----------------	--

Podpisy członków Zarządu KZP:

.....