



**Komisja Zakładowa  
NSZZ „Solidarność”  
w Raben Transport Sp. z o.o.**

Gądkki, dn. .... 2014r.

.....  
Imię, nazwisko

.....  
Ulica

.....  
Kod pocztowy, poczta

Komisja Zakładowa  
NSZZ „Solidarność”  
W Raben Transport Sp. Z o.o.

Data przyjęcia wniosku:.....

**WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO  
z tytułu urodzenia dziecka**

Proszę o wypłacenie mi zasiłku na urodzone w dniu ..... dziecko,  
(data narodzin)

syna/córkę\* ..... Do wniosku załączam do wglądu wyciągu aktu  
(imię dziecka)

urodzenia nr ..... Wystawiony przez Urząd Stanu Cywilnego  
(nr dokumentu)

w ..... Jestem członkiem Związku Zawodowego  
(miasto)

NSZZ „Solidarność” od ..... i regularnie opłacam składki.  
(data złożenia deklaracji)

Zasiłek proszę przestać na rachunek bankowy

nr .....  
(nr konta bankowego)

.....  
Podpis

.....  
Potwierdzenie odbioru

**\*Niepotrzebne skreślić**

Organizacja Zakładowa NSZZ „S” w Raben Transport jest członkiem:

- Krajowej Sekcji Transportu Drogowego NSZZ „Solidarność”
- European Transport Workers Federation
- International Transport Workers Federation

