Załącznik Nr 9 do Statutu Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu

Wniosek o przyznanie zapomogi

..... (nazwisko i imię członka) ..... (adres zamieszkania) ..... (miejsce pracy) …… (numer telefonu	**Do Międzyzakładowej Kasy Zapomogowo-Pożyczkowej Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. Cypriana Kamila Norwida w Zamościu**

Zwracam się z prośbą o przyznanie zapomogi bezzwrotnej. Wniosek swój uzasadniam następująco:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zamość dnia …….. 20……..r. .....

(podpis wnioskodawcy)

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu …….. 20…… r. postanowił wypłacić zapomogę Panu /Pani ..... w kwocie ..... zł w terminie do dnia .....

.....

(podpisy Zarządu MKZP)

Administratorem Danych Osobowych jest Międzyzakładowa Kasa Zapomogowo-Pożyczkowa Pracowników Samorządowych Oświaty przy III Liceum Ogólnokształcącym im. C. K. Norwida w Zamościu, ul. Kilińskiego 15, 22-400 Zamość. Kontakt z Administratorem jest możliwy także za pomocą adresu mailowego: kzp@lo3zamosc.pl. Szczegółowa informacja o zasadach przetwarzania danych dostępna jest w siedzibie administratora oraz na żądanie - po kontakcie mailowym

Kwotę .....zł. (słownie złotych.....)

Otrzymałem/ łam /przekazano/ w dniu .....

....

(podpis wypłacającego) (podpis otrzymującego)

Zaksięgowano dnia ..... Nr dowodu .....

Nr ewidencyjny .....

.....

(podpis księgowego MKZP)