

Niezależny Samorządny Związek Zawodowy  
„Solidarność”  
w Politechnice Wrocławskiej

**WNIOSZEK**  
**O PRZYZNANIE ZASIŁKU STATUTOWEGO**  
**Z TYTUŁU URODZENIA**

1. Nazwisko i imię .....
2. Miejsce pracy i stanowisko .....  
*(jednostka org. telefon)*

**Dane dotyczące urodzenia dziecka:**

1. Nazwisko i imię .....
2. Nr aktu urodzenia, wydany przez .....
3. Dodatkowe informacje .....

.....  
*(za zgodność)*

.....  
*(podpis wnioskodawcy)*

---

**DECYZJA**

Zasiłek statutowy przyznano/nie przyznano\* w kwocie .....  
słownie: .....  
zgodnie z zatwierdzonym regulaminem.

Wrocław, dnia .....  
.....  
*(podpis osoby upoważnionej)*

\*niepotrzebne skreślić