**WIOSEK
 o przyznanie świadczenia ze środków Funduszu
 „SOLIDARNI W POTRZEBIE”**

Imię i nazwisko wnioskodawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………
Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
Nr tel.: …………………………………………………………… PESEL: ………………………………………………………………………………………………..
Rodzaj i nr dokumentu tożsamości ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**UZASADNIENIE WNIOSKU (opis sytuacji):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Adnotacje Rady o przyznaniu świadczenia i jego wysokości bądź odmowie:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Andrzej Kołodziejski – Przewodniczący  ……………………………………………………. ……………………………………………………. ……………………………………………………. …………………………………………………….  | *data i podpis* ………………………………*data i podpis* ………………………………*data i podpis* ………………………………*data i podpis* ………………………………*data i podpis* ……………………………… |
| **Zatwierdzam do wypłaty***……………………………………….……..**data i podpis**Przewodniczącego Zarządu Regionu Podbeskidzie**NSZZ „Solidarność”* |