**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”* | |