

DO PREZYDIUM ZARZĄDU MPKZP

z siedzibą w SYNTHOS S.A.

W N I O S E K

o przyznanie pomocy finansowej (zapomogi bezzwrotnej)

Nazwisko i Imię.....Nr ew.

Data urodzenia..... Miejsce pracy.....

Data rozpoczęcia pracy.....

Nr Konta /lub/ Nr dow. osob. i PESEL

Adres zamieszkania:

Stan rodzinny.....Wiek dzieci na utrzymaniu.....

Potwierdzenie przez Rachubę zarobków męża.....

Potwierdzenie przez rachubę zarobków żony.....

Emeryci i Renciści załączają odcinek emerytury lub renty.

Stan majątkowy.....

Do zarobków proszę dodać zasiłek rodzinny.

Średni zarobek na członka rodziny.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przystąpienia oraz dla potrzeb związanych z uczestnictwem w Pracowniczej Kasie Zapomogowo Pożyczkowej przy Synthos S.A. zgodnie z art. 13 ust.1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz. U. UE. I. 2016.119.1)

Uzasadnienie wniosku:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświęcim.....

Podpis pracownika.....

Opinia kierownika

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Decyzja zatwierdzenia do wypłaty przez Zarząd MPKZP z siedzibą w SYNTHOS S.A.

.....

.....

.....

Podpisy członków Zarządu MPKZP z siedzibą w SYNTHOS S.A.

.....

.....

Data

Pokwitowanie:

Kwotę zł

Otrzymałem (łam) w dniu

Podpis odbierającego.....

Rodzaj i nr dowodu tożsamości lub nr ewidencyjny

.....

WYPŁACIŁ: (autowypłata / przelew)*

* właściwe podkreślić