

ZARZĄD ODDZIAŁU
ZWIĄZKU NAUCZYCIELSTWA POLSKIEGO
w Sosnowcu

Sosnowiec, dnia

Wniosek o preferencje związkowe

1. Nazwisko i imię
2. Nazwa szkoły , placówki.....
3. Stanowisko.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon.....

6. Załączniki: kopia faktury pobytowej

7. Przyznaną kwotę z tytułu zapomogi bezzwrotnej proszę przelać na moje konto osobiste:

..... nr konta.....

(bank)

.....
(podpis wnioskodawcy)

8. Uchwałą Nr.....Prezydium Oddziału ZNP w Sosnowcu z dnia
..... przyznano zapomogę w kwocie
.....(słownie.....)

Sosnowiec, dnia

.....
(podpis osoby odpowiedzialnej za przelew)