



....., dn. ....

.....  
.....  
.....

Przewodniczący Zarządu

OOZ ZZP ZUS w .....

### WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO

Proszę o wypłatę zasiłku statutowego z powodu .....

Do wglądu przedstawiam akt urodzenia/akt zgonu\*.

Zasiłek proszę wpłacić na nr konta: .....

.....  
Podpis

\*niepotrzebne skreślić