**WNIOSEK O ZASIŁEK**

Z TYTUŁU URODZENIA DZIECKA/ADPOCJI DZIECKA/ŚMIERCI CZŁONKA ZWIĄZKU/ŚMIERCI CZŁONKA RODZINY CZŁONKA ZWIĄZKU\*

Ja …………………………………………… zamieszkała/y ……………. …………………………………………………………………………………… legitymująca/y się Dowodem Osobistym nr ……………………………………. PESEL……………………………………………………………………………

wnioskuję o wypłatę zasiłku z tytułu urodzenia dziecka / adopcji dziecka / śmierci członka związku / śmierci członka rodzina członka związku **\***

Oświadczam że jestem członkiem Organizacji Zakładowej NSZZ „Solidarność” w Castorama Polska Sp. z o.o. od dnia ………………………………. oraz że regularnie i zgodnie z deklaracją opłacam składki związkowe.

Proszę zasiłek wypłacić przelewem na dane : …………………………………… ……………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………….

Do wniosku dołączam następujące załączniki :

1.

2.

3.

**\*** niepotrzebne skreślić

 …………………………………………….

 (podpis)

 ….….……………………………………..

 (data i miejscowość)