

NR EWIDENCYJNY

NR WNIOSKU

NAZWISKO I IMIĘ CZŁONKA FPK

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO I IMIĘ OSOBY UPOWAŻNIONEJ (wypełnić w przypadku zgonu członka)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MIEJSCE ZAMIESZKANIA: CZŁONKA / OSOBY UPOWAŻNIONEJ

/ TELEFON KONTAKOWY – PRYWATNY

ZARZĄD KZP W POLITECHNICIE WROCŁAWSKIEJ

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA Z FPK Z TYTUŁU : *)

- URODZENIA DZIECKA
 - PRZEJŚCIA NA EMERYTURĘ
 - ZGONU CZŁONKA RODZINY: (wpisać rodzaj pokrewieństwa lub powinowactwa)
 - ZGONU CZŁONKA FPK

- czekiem
 - na konto:

Proszę o wypłatę świadczenia z FPK w związku z opłacaniem przeze mnie składek.

Załączam: *)

- decyzję ZUS o przyznaniu emerytury z dniem
 - akt zgonu nr data zgonu
 - akt urodzenia nr data urodzenia

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY

POTWIERDZENIE OPŁACANIA SKŁADEK

Składki na FPK opłacano:

od dnia do dnia w kwocie:

od dnia do dnia w kwocie:

Zgodnie z regulaminem członkowi FPK / osobie upoważnionej przysługuje świadczenie

w kwocie:

DATA I PODPIS PRACOWNIKA KZP

DECYZJA ZARZĄDU

Wnioskodawcy przyznaje się świadczenie w kwocie:

(słownie zł.....)

DATA I PODPISY CZŁONKÓW ZARZĄDU KZP

WYPŁATA ŚWIADCZENIA

Kwota (słownie zł.....)

- wydano czek gotówkowy nr:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CECHY DOWODU TOŻSAMOŚCI

- data realizacji przelewu PODPIS:

DATA PODPIS OTRZYMUJĄCEGO