**WNIOSEK  
o przyznanie zapomogi losowej w ramach członkostwa w KZP przy CUW w Katowicach**

1. Dane Członka KZP ubiegającego się o zapomogę losową

.........................................................................................................................................................  
imię i nazwisko  
  
..........................................................................................................................................................  
adres zamieszania, telefon  
  
.........................................................................................................................................................  
miejsce pracy

1. Opis zdarzenia i uzasadnienie wniosku

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

1. Załączone dokumenty   
   ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... ......................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................
2. Forma przekazania zapomogi

* Na konto osobiste ................................................................................................................................  
   nazwa banku, nr konta bankowego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że w bieżącym roku nie korzystałem/am z pomocy w formie zapomogi określonej   
w przepisach art. 21 ust. 1 pkt 26 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych   
(Dz.U. z 2018r. poz. 1509 z późn. Zm.).

.......................................................... .........................................................  
 data podpis osoby składającej wniosek

**DECYZJA   
Zarządu KZP**

1. Informacja o udzieleniu lub odmowie pomocy

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

1. Decyzja o przyznaniu zapomogi losowej przez KZP przy CUW w Katowicach

W dniu .............................. przyznano zapomogę losową w wysokości ........................ zł.

(słownie : ...........................................................................................................................)

1. Zarząd KZP przy CUW w Katowicach informuje, iż dostarczone kserokopie dokumentów stanowiące załączniki do w/w wniosku będą komisyjnie kasowane po upływie każdego roku budżetowego i niszczone do dnia 15 stycznia roku kolejnego.

..................................................... .........................................................  
data podpis Prezesa KZP przy CUW w Katowicach