**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