

.....
Nazwisko i imię

Brzeg Dolny dn.

.....
Adres zamieszkania

.....
Wydział

.....
Telefon Dom / Praca

Do Zarządu MOZ
Pracowników Zakładów i Spółek "Rokita"

WNIOSEK

o wypłatę zasiłku z tytułu urodzenia dziecka

Proszę o wypłacenie zasiłku z tytułu urodzenia dziecka w dniu :
(syna / córki) Przedstawiam do wglądu wyciąg aktu urodzenia
nr wystawiony przez USC w

.....
Podpis

Przyznano zasiłek w wysokości :

.....
Pokwitowanie odbioru

Akceptuję do wypłaty

.....
PESEL

.....
.....