Rk- /

**WNIOSEK DO ZARZĄDU UCZELNIANEGO ZNP W UAM**

**O WYDANIE JEDNORAZOWEGO DODATKU SOCJALNEGO W OKRESIE ŚWIĄTECZNYM DLA CZŁONKA ZNP ORAZ JEGO UPRAWNIONYCH DZIECI**

**W ROKU 2024**

Imię nazwisko członka ZNP w UAM………………………………………………………………………………………………………

Jednostka UAM…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Proszę o wydanie jednorazowego dodatku socjalnego za rok 2024 dla mnie
oraz dla uprawnionego dziecka/dzieci\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Imię i nazwisko dziecka** | **data urodzenia** | **Uwagi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

……………………………………………………….. ………………………………………………………

 data podpis osoby wnioskującej

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Akceptuję:

…………………………………………………… ………………………………………………

 Skarbnik ZNP w UAM Prezes ZNP w UAM

……………………………

data

\* dziecko do ukończenia 19. roku życia w roku 2024, **wymagane jest potwierdzenie dokumentu uczęszczania dziecka do szkoły (dotyczy szkoły średniej i studiów wyższych – ksero (skan) legitymacji lub zaświadczenie**