

Wnioskodawca:
(nr komputera, nr emeryta/książeczki)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

**Wniosek
o wypłatę świadczeń z Funduszu Pośmiertnego**

Proszę o wypłacenie zasiłku pośmiertnego z tytułu zgonu

na nr konta bankowego

Zgon nastąpił w dniu na dowód przedkładam do wglądu akt zgonu nr

wydany przez USC

Jednocześnie oświadczam, że jako (wpisać stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby zmarłej)

- jestem członkiem Funduszu Pośmiertnego
- jestem osobą upoważnioną do odbioru świadczenia/wskazaną w deklaracji zmarłego
- pokryłem wszystkie koszty pogrzebu, na dowód czego przedkładam do wglądu rachunki i inne dokumenty na

moje nazwisko

(w wybranym kwadracie wstawić X)

.....
podpis wnioskodawcy

Stwierdza się, że zmarły/wnioskodawca był/jest członkiem Funduszu Pośmiertnego i nie zalega w opłacaniu składek.
Ostatnia wpłata wpłynęła w dniu w wysokościzł.

Zgodnie z Regulaminem Funduszu Pośmiertnego postanawia się wypłacić zasiłek pośmiertny w wysokości
..... (słownie)

.....
podpis

Sprawdził:

Zatwierdził do wypłaty:

Kwotę (słownie:)

otrzymałem/am dnia dowód osobisty

Potrzebne dokumenty po sprawdzeniu zwrócono wnioskodawcy.

.....
Powyższą kwotę i dokumenty otrzymałem/am

Wypłacił: Nr dokumentu.....

Zaksięgował: Nr dokumentu