

Częstochowa, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejsce pracy

.....  
Telefon kontaktowy

.....  
Nr konta bankowego

## **WNIOSEK O ZAPOMOGE BEZZWROTNA**

Proszę o wypłacenie zapomogi bezzwrotnej z powodu

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

*(podać fakty, które w jednoznaczny sposób uzasadnią prawo do wypłaty zapomogi bezzwrotnej)*

Jestem członkiem ZNP w Politechnice Częstochowskiej od dnia  
..... i regularnie opłacam składki członkowskie.

Dołączam stosowne dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

*Prawdziwość danych zawartych we wniosku stwierdzam własnoręcznym podpisem pod skutkami odpowiedzialności cywilnej i karnej.*

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora, Związek Nauczycielstwa Polskiego w Politechnice Częstochowskiej, w celu przeprowadzenia postępowania związanego z przyznaniem zapomogi.

Zgoda na przetwarzanie obejmuje także zgodę na przetwarzanie danych wrażliwych dotyczących zdrowia.

Zgodę na przetwarzanie moich danych mogę wycofać w każdym momencie, bez konieczności podania przyczyny jej wycofania. Wycofanie zgody na przetwarzanie wymaga formy pisemnej.

Zgoda przeze mnie udzielona jest zgodą dobrowolną. Przyjmuję do wiadomości, że brak wyrażenia zgody na przetwarzanie może skutkować odmową udzielenia zapomogi.

.....  
data

.....  
podpis członka ZNP

**DECYZJA ZARZĄDU ZNP w POLITECHNICE CZĘSTOCHOWSKIEJ:**

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku stwierdzamy, że wnioskodawca opłacał nieprzerwanie składki od dnia ..... do dnia .....

W związku z powyższym, działając na podstawie art. 6 pkt 7 w związku z art. 5 pkt 10 Statutu ZNP, Zarząd Związku Nauczycielstwa Polskiego w Politechnice Częstochowskiej postanawia:

– przyznać wnioskodawcy zapomogę bezzwrotną w kwocie ..... (*słownie*  
.....)

– odmówić przyznania zapomogi bezzwrotnej z powodu  
.....  
.....

*Data i podpisy członków Zarządu ZNP w PCz.*