



..... dn.

Wniosek o zapomogę z Funduszu Pomocy Bezrobotnym

Nazwisko

Imiona

Data ur.

Stan cywilny

Stan rodzinny (ilość osób)

Aktualny adres z kodem pocztowym

.....

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

Data wstąpienia do Związku

Data rozwiązania umowy o pracę i przyczyna

.....

Za KZ NSZZ „Solidarność”