

PIECZĄTKA ORGANIZACJI ZWIĄZKOWEJ	MIEJSCOWOŚĆ I DATA
W N I O S E K O NADANIE TYTUŁU ZASŁUŻONY DLA NSZZ «SOLIDARNOŚĆ» REGION MAŁOPOLSKA	
NAZWISKO	IMIONA
IMIĘ OJCA	IMIĘ MATKI
DATA I MIEJSCE URODZENIA	PESEL
NAZWA I NUMER DOKUMENT TOŻSAMOŚCI	
ADRES ZAMIESZKANIA	
MIEJSCE PRACY	
DATA WSTĄPIENIA DO NSZZ „SOLIDARNOŚĆ” I PEŁNIONE FUNKCJE	

UZASADNIENIE WNIOSKU

DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY (ORGANIZACJI ZAKŁADOWEJ – MIĘDZYZAKŁADOWEJ NSZZ 'SOLIDARNOŚĆ')

DODATKOWA OPINIA WNIOSKU PRZEZ PREZYDIUM ZR LUB ODDZIAŁ ZR

OPINIA KAPITUŁY

DECYZJA ZARZĄDU REGIONU