

.....
Imię i nazwisko

.....

adres zamieszkania

.....

.....
Numer telefonu

.....

Znak sprawy EWU, RIU*, RRU**

**WOJSKOWE BIURO EMERYTALNE
WE WROCŁAWIU
UL. OBORNICKA 128A
50-984 WROCŁAW**

WNIOSEK

w sprawie przyznania i wypłaty zasiłku pogrzebowego

Proszę o przyznanie i wypłacenie zasiłku pogrzebowego po zmarłym w dniu.....

.....
*Nazwisko i imię osoby zmarłej, stopień pokrewieństwa w stosunku do osoby składającej wniosek
/np. ojciec, matka, mąż, żona, dziecko*

Do wniosku dołączam:

1. Wyciąg aktu zgonu Nr..... z dnia.....
wydany przez USC.....

2. Oryginał rachunku poniesionych kosztów (w tym rachunek za trumnę) Nr.....

.....

Inne dokumenty –wymienić jakie

Jednocześnie oświadczam, że:.....

1. Ponośłam/łem całkowite/częściowe* koszty pogrzebu zmarłego w kwocie.....zł.
2. Pozostałe koszty pogrzebu poniósł/a Pan/Pani.....

.....

Podać imię i nazwisko oraz adres zamieszkania

3. Stwierdzam, że został/nie został* pobrany zasiłek pogrzebowy z innego tytułu.
4. Proszę o wypłatę zasiłku pogrzebowego:*

- za pośrednictwem poczty

- na rachunek bankowy.....

.....

Podać nazwę Banku i numer rachunku

- zakładowi pogrzebowemu, który upoważniłem/am.....

.....

Podać nazwę zakładu pogrzebowego oraz numer rachunku bankowego

.....

.....
Miejscowość, data

.....
podpis

*Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PRACOWNIK WBE

1. Osoba składająca wniosek – oświadczenie legitymuje się dowodem osobistym
Nr..... wydanym przez
.....w dniu.....

2. Stwierdzam ,że zasiłek pogrzebowy po
.....
przystępuje w kwocie 4.000.00zł (słownie złotych : cztery tysiące 00/100)

.....
Pieczęć i podpis Inspektora
Wydziału

.....
pieczęć i podpis Szefa

3. Wyrażam zgodę na wypłatę zasiłku pogrzebowego przez

.....
Podać sposób wypłaty zgodnie z pkt 4.

.....
Pieczęć i podpis
dyrektora WBE

4. Zasiłek pogrzebowy wypłacono dnia.....wg wyciągu
bankowego Nr

.....
Pieczęć i podpis Księgowego