

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 6/2015 Zarządu Niezależnego Samorządnego Związku Zawodowego Pracowników JMP S.A. - " Biedronka " w Kostrzynie z dnia 31-08-2015r.

**Zarząd
Niezależnego Samorządnego Związku
Zawodowego Pracowników JMP S.A. - " Biedronka "
w Kostrzynie**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
PRZEKWALIFIKOWANIA LUB PRZESZKOLENIA ZAWODOWEGO**

Imię i Nazwisko Członka Związku oraz adres zamieszkania	Data urodzenia PESEL
Nazwa jednostki, w której Członek Związku odbywa przekwalifikowanie lub przeszkolenie zawodowe	
Data rozpoczęcie i data planowanego zakończenia przekwalifikowania lub przeszkolenia zawodowego	
Numer rachunku bankowego, na który należy dokonać przelewu stypendium	
Okres przynależności do Związku/ Data i powód rozwiązania umowy o pracę	
Właściwy dla podatnika urząd skarbowy	
Podpis	Data