

# WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY POŚMIERTNEJ

Miejsce : \_\_\_\_\_

Data : \_\_\_\_\_

## Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania : \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy : \_\_\_\_\_

## Dane osoby zmarłej:

Imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

PESEL : \_\_\_\_\_

Data śmierci : \_\_\_\_\_

## Podstawa wniosku:

Niniejszym składam wniosek o wypłatę odprawy pośmiertnej na podstawie obowiązujących przepisów prawa oraz wewnętrznych regulacji Zakładu Pracy. Proszę o uwzględnienie niniejszego wniosku i dokonanie wypłaty odprawy na wskazane konto bankowe.

## Informacje dodatkowe (opcjonalne):

W przypadku pytań lub wątpliwości proszę o kontakt pod wskazanym numerem telefonu lub adresem e-mail.

**Podpis Wnioskodawcy**

**Podpis Przedstawiciela Zakładu Pracy**

Podpis : \_\_\_\_\_

Podpis : \_\_\_\_\_

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-mistrz.com/wniosek-o-wypłate-odprawy-posmiertnej-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-mistrz.com>

Zobacz więcej wzorów

Ten wzór jest przeznaczony wyłącznie do użytku osobistego i niekomercyjnego.  
Każde udostępnienie lub publikacja musi zawierać wskazanie źródła.

Ten wzór ma charakter wyłącznie informacyjny i nie stanowi porady prawnej.  
W przypadku konkretnych sytuacji zaleca się konsultację z wykwalifikowanym specjalistą.