

**WNIOSEK O PRYZNANIE ZAPOMOZI Z POWODU ŚMIERCI CZŁONKA
PODLASKIEJ OKRĘGOWEJ IZBY INŻYNIERÓW BUDOWNICTWA**

I. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA (białe pola wypełnić a właściwe okienka zaznaczyć X):		
I.I. DANE		
1	Imię i nazwisko wnioskodawcy	
2	Podstawa uprawnienia do świadczenia:	1 <input type="checkbox"/> małżonek
		2 <input type="checkbox"/> osoba, która pozostawała na utrzymaniu zmarłego
		3 <input type="checkbox"/> rodzic
4	Adres	
5	Telefon	
7	Imię i nazwisko członka	
8	Numer członkowski	PDL/
9	Numer konta	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
I.II. PRZEDMIOT ŚWIADCZENIA - Zapomoga z powodu śmierci członka POIIB		
I.III. ZAŁĄCZNIKI		
1	<input type="checkbox"/> akt zgonu	
2	<input type="checkbox"/> dokument tożsamości	
3	<input type="checkbox"/> decyzja ZUS o przyznaniu renty rodzinnej po zmarłym – wymagana w przypadku, gdy uprawnionym jest osoba, która pozostawała na utrzymaniu zmarłego	
I.IV.	OŚWIADCZENIE (należy złożyć, gdy uprawnionym jest osoba, która pozostawała na utrzymaniu zmarłego lub rodzic zmarłego)	
	Oświadczam, że: <input type="checkbox"/> jestem jedyną osobą uprawnioną do zapomogi po ww. zmarłym, <input type="checkbox"/> poza mną uprawnione/ych do zapomogi po ww. zmarłym są/jest ... osoby/osób. (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)	
II. WYPEŁNIA POIIB:		
1	Termin ważności zaświadczenia członka POIIB do	
2	Wysokość zapomogi:	
	Maksymalna zgodnie z załącznikiem nr 1	
	Proporcjonalnie do ilości osób uprawnionych określonych w pkt I.IV wniosku	
III. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA:		
Proszę o udzielenie zapomogi z powodu śmierci członka POIIB w kwocie wynikającej z Regulaminu działalności samopomocowej. (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)		

IV. WYPEŁNIA POIIB - DECYZJA PRZEWODNICZĄCEGO RADY POIIB
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(data) (podpis Przewodniczącego Rady POIIB)</p>

Dane teleadresowe: Podlaska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, ul. Legionowa 28 lok. 103 b, 15-281 Białystok. Szczegółowych informacji udziela Biuro POIIB: tel. 85 742 49 30.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym nie korzystałam(em)/korzystałam(em) (niepotrzebne skreślić) z zapomóg, o których mowa w art. 21 ust. 1 pkt 26 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

Wysokość otrzymanych przez mnie w bieżącym roku kalendarzowym zapomóg wynosi (słownie) złotych.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałam/am poinformowany/a o przetwarzaniu danych osobowych (wskazanych we wniosku) przez Podlaską Okręgową Izbę Inżynierów Budownictwa na potrzeby wnioskowanej czynności. Administratorem danych osobowych jest Podlaska Okręgowa Izba Inżynierów Budownictwa, ul. Legionowa 28 lok. 103 b, 15-281 Białystok, kontakt do inspektora danych osobowych: iod@piib.org.pl Zostałam/em poinformowana/y, że przysługuje mi prawo dostępu do przetwarzanych danych osobowych, ich poprawiania, usuwania, prawo do skargi oraz sprzeciwu do ich przetwarzania. Udostępnienie danych osobowych jest dobrowolne, z zastrzeżeniem, iż dla realizacji celów statutowych, w tym do wykonania wnioskowanej czynności, oraz celem wykonania obowiązków nałożonych ustawą o samorządach zawodowych architektów i inżynierów budownictwa, jest niezbędne.

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy