

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

Wniosek o przyznanie odprawy pośmiertnej

W związku ze śmiercią pracownika, która nastąpiła dnia
..... na podstawie art. 93 k.p. proszę o wypłatę odprawy pośmiertnej. Dla zmarłego
byłam/byłem.....

Otrzymano w dniu.....

.....
(podpis)

.....
(podpis)

Załączniki: