

WNIOSEK O WYPŁATĘ WYNAGRODZENIA PO ŚMIERCI PRACOWNIKA

Miejscowość : _____ Data : _____

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko : _____

PESEL : _____

Adres zamieszkania : _____

Telefon : _____

Dane pracownika, którego dotyczy wniosek:

Imię i nazwisko : _____

PESEL : _____

Data śmierci : _____

Informacje o wynagrodzeniu:

Okres zatrudnienia : _____

Wysokość wynagrodzenia brutto : _____

Należna kwota do wypłaty : _____

Podstawa prawna wniosku:

Na podstawie art. 922 § 1 Kodeksu pracy oraz innych obowiązujących przepisów wnioskuję o wypłatę wynagrodzenia po śmierci pracownika wskazanego powyżej.

Załączniki:

1. Odpis aktu zgonu pracownika
2. Dokumenty potwierdzające uprawnienia do wypłaty wynagrodzenia
3. Inne dokumenty (wymienić): _____

Podpis wnioskodawcy

Podpis osoby przyjmującej wniosek

Podpis: _____

Podpis: _____

Oryginalne źródło tego dokumentu:

<https://wniosek-gotowy.com/wniosek-o-wypłate-wynagrodzenia-po-smierci-pracownika-wzor/>

Czy ten wzór był dla Ciebie pomocny?

Zobacz więcej zaktualizowanych wzorów na stronie:

<https://wniosek-gotowy.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.