

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(numer telefonu)

.....  
(dane pracodawcy)

## WNIOSEK O WYPŁATĘ ODPRAWY POŚMIERTNEJ

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

.....  
(podpis)

Załączniki:

1. ....
2. ....
3. ....