



# Wniosek o zasilek pogrzebowy

Fundusz chorobowy AFL-u  
Búðareyri 7 • 730 Reyðarfirði  
sjukrasjodur@asa.is

Imie i nazwisko		Pesel (islandzki)	
Adres	Kod pocztowy	Miejscowosc	
Numer telefonu	Tel. komórkowy	Adres e-mail	
Miejsce pracy		Tel.	

Imie i nazwisko osoby zmarlej	Pesel (islandzki) osoby zmarlej
Ostatnie miejsce pracy osoby zmarlej	

Zasilek pogrzebowy wypłacany jest na rachunek bankowy spadkobiercy osoby zmarlej. Zasilek jest zwolniony od podatku, lecz należy przedstawić koszty pogrzebu w rocznej deklaracji podatkowej.

Imie i nazwisko	Pesel (islandzki)		
	Numer banku	Numer HB	Numer konta

Data	Podpis wnioskodawcy
Zalaczniki do podania: Zaswiadczenie o zgonie <input type="checkbox"/> Upowaznienie innego spadkobiercy <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/>	

## Wypelnione przez upowaznionego pracownika Funduszu Chorobowego

Uwagi	Wyslano do komisji dnia
	Rozpatrzone dnia
	Swiadczenia z Funduszu Chorobowego
Data	Podpis upowaznionego pracownika