………………………………………. …………………………

Imię i nazwisko miejscowość, data

……………………………………….

Adres

………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na wypłatę wszystkich moich należności pieniężnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń socjalnych na rachunek bankowy nr

………………………………………………………………………………………………...

(numer konta bankowego)

W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego zobowiązuję się poinformować  
 o tym fakcie w formie pisemnej Szkołę Podstawową w Długiem.

……………………...

( podpis )