………………………………………. …………………………

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 )