………………………………………. …………………………………………..

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 Lesznie Górnym

 ……………………..........................