

INFORMACJA

o numerze rachunku bankowego / wypłacie gotówkowej

.....
nazwisko i imię

Proszę o przekazywanie wszelkich należnych mi wypłat z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych: *

1. na poniższy numer rachunku bankowego, którego właścicielem

jest:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

albo

2. w formie gotówkowej (**dla osób nie posiadających rachunku bankowego**):

Nazwisko:

Imię/imiona:

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania:
kod miejscowość

.....
ulica

.....
nr domu

.....
nr mieszkania

Oświadczam, że podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zdaję sobie sprawę z odpowiedzialności prawnej z tytułu podania nieprawdziwych danych.

.....
data

.....
czytelny podpis

* właściwy wariant podkreślić