Załącznik nr 3
do Regulaminu Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

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