Załącznik Nr 12 do Regulaminu

gospodarowania środkami ZFŚS
 w Urzędzie Miasta i Gminy w Mroczy

………………………………………………… ……………………………………………

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

…………………………………………………

 (stanowisko)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w dniach od ………………….. 20…. roku do ……………………….. 20…….. roku będę korzystał/a/, wraz z niżej wymienionymi uprawnionymi członkami mojej rodziny, z wypoczynku zorganizowanego we własnym zakresie:

1. Imię i nazwisko żony / męża\*: ……………………………………………….………………………

2. Imię i nazwisko, data urodzenia uprawnionego dziecka / dzieci\*:

……………………………………………………………………………………………………………

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

3. Imię i nazwisko innych uprawnionych członków rodziny, o których mowa w § 7 i 8 Regulaminu:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

\* - niepotrzebne skreślić

………………………………………………..

 (czytelny podpis pracownika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i/ będzie korzystał/a/ z urlopu wypoczynkowego w dniach od ………………………..…… 20…. roku do ……………………………………….. 20…. roku.

Mrocza, dnia ……………………………… ……………………………………

 (podpis pracownika ds kadr)