

Piaski, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania)

.....
(tel. kontaktowy)

.....
(PESEL)

Proszę o przekazywanie środków wypłacanych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych Zespołu Szkół w Piaskach na poniższy rachunek bankowy:

.....
(nazwa banku)

Nr rachunku bankowego:																							

.....
(podpis)