

....., dn. .... r.  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

.....  
(SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO)

.....  
(NUMER TELEFONU)

**UPOWAŻNIENIE**  
**do wypłaty świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych**  
**w postaci czeku gotówkowego**

Niniejszym upoważniam Miejskie Centrum Edukacji w Knurowie do wypłaty przyznanych mi świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w postaci czeku gotówkowego, wystawionego na ....., posiadającego dowód osobisty o numerze i serii .....

.....  
(data, czytelny podpis)