

....., dn. r.
(miejsowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(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.

.....
(data, czytelny podpis)