



Prezydent Miasta Lublin



Załącznik nr 8 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Urzędu Miasta Lublin

.....
(Imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....
(komórka organizacyjna/stanowisko pracy w departamencie)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należności za:

.....
(wymienić rodzaj świadczenia)

Lublin,.....

(data)

.....
(podpis)