

Oświadczenie pracownika do otrzymania bezzwrotnej pomocy świątecznej oraz świadczenia pieniężnego dla dzieci zamiast paczek „mikołajowych”

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Imię i nazwisko pracownika*	Przychód /brutto/ na 1-go członka rodziny (próg, zgodny z komunikatem)	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka dzień-miesiąc-rok	Podpis pracownika

*Proszę wypełniać drukowanymi literami



Oświadczenie pracownika do otrzymania bezzwrotnej pomocy świątecznej oraz świadczenia pieniężnego dla dzieci zamiast paczek „mikołajowych”

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Imię i nazwisko pracownika*	Przychód /brutto/ na 1-go członka rodziny (próg, zgodny z komunikatem)	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka dzień-miesiąc-rok	Podpis pracownika

*Proszę wypełniać drukowanymi literami



Oświadczenie pracownika do otrzymania bezzwrotnej pomocy świątecznej oraz świadczenia pieniężnego dla dzieci zamiast paczek „mikołajowych”

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Imię i nazwisko pracownika*	Przychód /brutto/ na 1-go członka rodziny (próg, zgodny z komunikatem)	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka dzień-miesiąc-rok	Podpis pracownika

*Proszę wypełniać drukowanymi literami



Oświadczenie pracownika do otrzymania bezzwrotnej pomocy świątecznej oraz świadczenia pieniężnego dla dzieci zamiast paczek „mikołajowych”

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Imię i nazwisko pracownika*	Przychód /brutto/ na 1-go członka rodziny (próg, zgodny z komunikatem)	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka dzień-miesiąc-rok	Podpis pracownika

*Proszę wypełniać drukowanymi literami

