

**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, zgody 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, zgody 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, zgody 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, zgody z komunikatem)	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka dzień-miesiąc-rok	Podpis pracownika

\*Proszę wypełniać drukowanymi literami

