

.....
(miejsowość, data)

Nazwisko i imię

Miejsce zamieszkania

Nr telefonu.....

OŚWIADCZENIE
zgoda na przelew wynagrodzenia na konto

1. Wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń pieniężnych z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych

(oznaczenie pracodawcy)

na moje konto osobiste:

nazwa banku

nr konta

2. Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia pracodawcy o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy wpłacie na moje konto.

.....
(podpis pracownika)