

Załącznik nr 11  
do Regulaminu ZFŚS  
w ZSO nr 5

.....

imię i nazwisko

.....

adres

.....

zajmowane stanowisko

ZSO nr 5 w Gliwicach  
DZIAŁ KSIĘGOWOŚCI

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y niniejszym wyrażam zgodę na potrącanie rat pożyczki mieszkaniowej z moich comiesięcznych poborów.

.....

podpis pracownika