

Oświadczenie

Ja niżej podpisana(y)
(imię i nazwisko)

Zamieszkała(y)
(adres zamieszkania)

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, za zeznawanie nieprawdy lub zatajenie prawdy,

oświadczam,

że nie korzystałam(em) we wnioskowanej sprawie z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Data

.....
podpis