∗Dyspozycja dotycząca przekazania świadczenia z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych:

☐ konto bankowe

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

☐ autowypłata

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

…….

Podpis wnioskodawcy

∗ dotyczy emerytów