



Dyrektor Lubelskiego Centrum Ekonomiczno - Administracyjnego Oświaty

Załącznik nr 8 do Regulaminu zakładowego funduszu świadczeń socjalnych Lubelskiego Centrum Ekonomiczno-Administracyjnego Oświaty

.....  
(imię i nazwisko pracownika, emeryta, rencisty)

.....  
(komórka organizacyjna/stanowisko pracy)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia należności za:

udział w .....,  
(wymienić rodzaj świadczenia)

tj. kwotę .....zł.  
(wpisać kwotę obciążenia)

Lublin, .....

.....  
(podpis)