

.....
Imię i Nazwisko emeryta/rencisty

Wrocław

data

.....
adres zamieszkania

.....
numer konta bankowego

.....
numer telefonu

Do Dyrektora IITD PAN

Pana prof. dr hab. Andrzeja Gamiana

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyznanie świadczenia świątecznego
tzw. „ MIKOŁAJKA ” z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych .

Oświadczam , że mój miesięczny dochód netto na członka rodziny wynosi

- powyżej 2600,-
- poniżej 2600,-

niewłaściwe skreślić , pozostawić prawidłowe

.....

podpis