Załącznik Nr 2
do Regulaminu przyznawania zapomóg losowych dla członków samorządu zawodowego

..... Elbląg dnia .....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr. telefonu

OŚWIADCZENIE

Proszę o przelanie kwoty zapomogi na wskazane poniżej konto bankowe:

nazwa banku
.....

Nr konta

Uwaga !!!
Numer rachunku bankowego prosimy pisać wyraźnie i czytelnie. W przypadku nieczytelnego zapisu przelew wypłaty nie będzie dokonany.

Data ....
Podpis posiadacza rachunku