

.....
Imię i nazwisko

Rumia, dnia.....

.....
Adres/ tel. Kontaktowy

Administrator SFSSNiE

Przy Szkole Podstawowej nr 8

w Rumi

Zwracam się z prośbą o przyznanie mi pomocy finansowej na:

- Przygotowanie Świąt Bożego Narodzenia
- Przygotowanie Świąt Wielkanocnych
- Wypłatę świadczenia jubileuszowego
**(niepotrzebne skreślić)*

Oświadczam, że moje miesięczne świadczenie z ZUS wynosizł

Słownie.....
.....

Nazwa oraz nr konta bankowego.....
.....

Prawdziwość wyżej przedstawionych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadoma/y odpowiedzialności karnej z art. 271 K.K.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....
Podpis składającego oświadczenie