DEKLARACJA

(JEDNORAZOWE ŚWIĄTECZNE ŚWIADCZENIE OKOLICZNOŚCIOWE DLA DZIECI ORAZ OSÓB UCZĄCYCH SIĘ DO 26 ROKU ŻYCIA)

Oświadczam, że .....
imię i nazwisko

Urodzone .....
data urodzenia dziecka

uczęszcza do szkoły .....

.....

.....

Wnoszę o wypłatę jednorazowego świątecznego świadczenia okolicznościowego dla w/w dziecka/osoby uczącej się do 26-roku życia.

Jednorazowe świadczenie w wysokości 100 zł*:

☐ odbiorę osobiście w biurze Zarządu ZNP

☐ proszę o przelanie na konto bankowe

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

Szczecin, dnia .....

.....
czytelny podpis

*proszę zaznaczyć formę w jakiej zostanie wypłacone świadczenie.