

Radlin, dnia .....

.....  
*nazwisko i imię*

.....  
*numer stały*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wszelkie dane zawarte we wniosku o udzielenie zapomogi bezzwrotnej z ZFŚS są zgodne ze stanem faktycznym, co potwierdza pracownik działu socjalnego, na podstawie przedstawionej dokumentacji. W kwestiach spornych, Komisja Socjalna zastrzega sobie prawo do ponownego wglądu do posiadanej przez osobę ubiegającą się o zapomogę dokumentacji. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Koszty poniesione z tytułu:

1. Leczenia .....
2. Zdarzeń losowych .....
3. Inne .....

.....  
*podpis pracownika działu socjalnego*

.....  
*podpis osoby ubiegającej się  
o zapomogę*