

Niniejszym oświadczam, iż wiadomo mi, że otrzymane świadczenie urlopowe z ZFŚS, par 4 punkt 1 podpunkt b jest mi wypłacone pod warunkiem wykorzystania **10 dniowego, nieprzerwanego urlopu wypoczynkowego**, który planuję od dnia..... do dnia....., w roku kalendarzowym 2017, zgodnie z regulaminem Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych par. 5 punkt 2. Nienależnie przyznane świadczenie zobowiązuję się zwrócić na rachunek bankowy ZFŚS o numerze: 79 1030 1508 0000 0005 5012 2022

.....

/ czytelny podpis oświadczającego/