
/imię i nazwisko/

/miejsowość, data/

/adres zamieszkania/

/adres zamieszkania/

/numer telefonu kontaktowego/

**Prokuratura Regionalna
w Katowicach
ul. Wita Stwosza 31
40-042 Katowice
7 Wydział Budżetowo-Administracyjny**

**DYSPOZYCJA DOTYCZĄCA SPOSOBU PRZEKAZANIA ŚWIADCZENIA
PRZYZNANEGO Z ZAKŁADOWEGO FUNDUSZU ŚWIADCZEŃ SOCJALNYCH**

Przyznane ze środków Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych świadczenie
pieniężne proszę przekazać:

* przelewem na konto jak w dotychczas (jak w roku ubiegłym),

* przelewem na poniższy numer konta (wypełnić jeśli numer jest inny niż w roku
ubiegłym):

.....
/numer konta/

w banku:
/nazwa banku/

* przekazem pocztowym na poniższy adres (może wystąpić wydłużony czas
realizacji świadczenia):

.....
.....
/wpisać adres/

/ podpis/

* - proszę zaznaczyć właściwe pole