

Bogdanka

Zarząd Związku Zawodowego „KADRA” LW „Bogdanka” SA w Bogdance

Niniejszym zwracamy się z prośbą o dofinansowanie spotkania oddziałowego które odbędzie się w dniu roku dla członków związku zawodowego „KADRA” wg poniższego zestawienia:

| Lp. | Nazwisko i Imię | Kwota dofinansowania [PLN] | Podpis |
|-----|-----------------|---------------------------------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | RAZEM | |

Niniejszym zatwierdzam wypłatę świadczenia statutowego wg zestawienia jw.

Data Podpis

Wyplacono świadczenia statutowe w łącznej kwocie PLN

Data 2019 r. Podpis wypłacającego

Niniejszym kwituję wypłatę świadczenia statutowego w wysokości PLN

Data2019 r. Czytelny podpis odbierającego wypłatę