

.....  
/imię i nazwisko pracownika/

.....  
/jednostka organizacyjna UMB/

### OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności - §5 ust. 3 Regulaminu gospodarowania środkami ZFSS  
„W przypadku stwierdzenia, iż pracownik lub były pracownik podaje nieprawdziwe dane odnośnie  
sytuacji materialnej i rodzinnej, na wniosek Komisji Socjalnej zostanie pozbawiony praw korzystania ze  
świadczeń socjalnych na okres 3 lat.”

Oświadczam, że korzystałem/am /będę korzystał/a \* z wypoczynku wczasowego  
organizowanego we własnym zakresie w terminie .....  
z następującymi członkami rodziny:

Dzieci:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
data

.....  
podpis pracownika

\*właściwe podkreślić

Potwierdzenie planowanego/wykorzystanego \* urlopu w okresie od ..... do .....

.....  
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych

.....  
/imię i nazwisko pracownika/

.....  
/jednostka organizacyjna UMB/

### OŚWIADCZENIE

Uprzedzony/a o odpowiedzialności - §5 ust. 3 Regulaminu gospodarowania środkami ZFSS  
„W przypadku stwierdzenia, iż pracownik lub były pracownik podaje nieprawdziwe dane odnośnie  
sytuacji materialnej i rodzinnej, na wniosek Komisji Socjalnej zostanie pozbawiony praw korzystania ze  
świadczeń socjalnych na okres 3 lat.”

Oświadczam, że korzystałem/am /będę korzystał/a \* z wypoczynku wczasowego  
organizowanego we własnym zakresie w terminie .....  
z następującymi członkami rodziny:

Dzieci:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

.....  
data

.....  
podpis pracownika

\*właściwe podkreślić

Potwierdzenie planowanego/wykorzystanego \* urlopu w okresie od ..... do .....

.....  
podpis pracownika Działu Spraw Pracowniczych