
miejsowość, data

imię i nazwisko

adres

adres

data urodzenia

NR SOFI

WNIOSEK

Ja, niżej podpisany _____
imię i nazwisko

zwracam się z wnioskiem o wydanie rozliczenia tygodniowego/rocznego* wynagrodzenia

z tytułu wykonywanej pracy za okres _____

W/w rozliczenie proszę o przesłanie na adres:

podpis

* niepotrzebne skreślić