……………………………….. załącznik nr 1A

imię i nazwisko

……………………………….

PESEL pracownika

………………………………

adres e-mail

……………………………….

jednostka organizacyjna UMB

**Deklaracja zakupu karty McFIT (pracownik z osobą towarzyszącą)**

Wnioskuję o przyznanie dofinansowania z ZFŚS w zakresie działalności kulturalno-sportowej w formie karty McFIT\*.

Wyrażam zgodę na potrącenie z mojego wynagrodzenia kosztu karty McFIT oraz kosztu karty osoby towarzyszącej.

…….……………………………….

data i podpis pracownika

IMIĘ I NAZWISKO OSOBY TOWARZYSZĄCEJ: ………………………………………….

PESEL OSOBY TOWARZYSZĄCEJ: ………………………………………………………..

ADRES E-MAIL OS. TOWARZYSZĄCEJ: …………………………………………………..

**\*** Deklaracja złożona do 10 dnia bieżącego miesiąca obowiązuje od następnego okresu rozliczeniowego (tj. od następnego miesiąca).