……………………………………. Barlinek, ………….......................

 imię i nazwisko (data)

 ……………………………………

…………………………………….

 (adres)

O Ś W I A D C Z E N I E

Proszę o przekazanie mojego wynagrodzenia (diety):

1. do kasy Urzędu Miejskiego w Barlinku\*,
2. na rachunek bankowy nr .................................................................................................\*

 ...........……...............……………………

 (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić