**/Wzór pisma dla pracowników niepedagogicznych/**

 Warszawa, …………………………

 (data)

……………………………………………………..

 pieczątka placówki

 ……………………………………..

 (imię i nazwisko)

 ……………………………………..

 ……………………………………..

 (adres)

Dyrekcja …………………………………….………………………. uprzejmie prosi o wypełnienie i dostarczenie do placówki załączonego do niniejszego pisma oświadczenia w terminie 14 dni od daty otrzymania pisma.

Informacje zawarte w oświadczeniu pozwolą na prawidłowe dokonanie odpisu na ZFŚS.

Informacje, o które prosimy są uzasadnione przepisami Art. 5 ust. 8 ustawy
z 4 marca 1994 r. o zakładowym funduszu świadczeń socjalnych (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2191 z późniejszymi zmianami) i innymi obowiązującymi przepisami prawa.

 Z wyrazami szacunku