

Skoczów, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

Ja niżej podpisany/a proszę o wypłatę należnego mi ryczałtu:

☐ w kasie OPS Skoczów

☐ na konto bankowe nr

☐ na konto zarządcy

.....
/podpis/

*właściwie zaznaczyć