**Załącznik Nr 4**

 do Regulaminu Funduszu

 Świadczeń Socjalnych

 w MSP w Otwocku

 Otwock, dnia ………………………………………r.

…………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko pracownika /innej osoby uprawnionej)

…………………………………………………………………..

 (stanowisko)

…………………………………………

(nr telefonu kontaktowego)

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że w roku……………………. w okresie…………………….. moje dziecko korzystało z

wypoczynku ……………………………………………

 ……………………………………………………………………………………

 Podpis pracownika